

Wniosek
o wstrzymanie wypłaty/ zawieszenie wypłaty/ zmniejszenie wysokości
dotatku projektowego

| | |
|--|--|
| Pracownik | Imię i Nazwisko: |
| | Stanowisko: |
| | Jednostka organizacyjna: |
| Wniosek dotyczy (właściwie zaznaczyć) | <input type="checkbox"/> wstrzymania wypłaty dodatku od |
| | <input type="checkbox"/> zawieszenia wypłaty dodatku na okres od do |
| | <input type="checkbox"/> zmniejszenia wysokości dodatku do kwoty od |
| Dodatek projektowy przyznany był: | z tytułu realizacji projektu (tytuł projektu/ nr umowy): |
| | w wysokości : |
| | na okres: od do |
| Uzasadnienie: | |
| Data sporządzenia wniosku: | Pieczęć i podpis wnioskodawcy: |

Decyzja:

.....

.....

.....

Pieczęć i podpis odpowiednio Rektora