**Zał .nr 6 do Zarządzenia nr 130 Rektora UP w Lublinie z dnia 25 listopada 2020 r.**

**Wniosek o przyznanie dodatku za działalność usługową z zakresu działalności badawczej**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pracownik | Imię i Nazwisko: | | |
| Stanowisko: | | |
| Jednostka organizacyjna: | | |
| Stanowisko w pracy usługowej (właściwe zaznaczyć):  □ kierownik  □ wykonawca | | |
| Praca usługowa | Tytuł pracy/ nr umowy: | | |
| Nazwa podmiotu zamawiającego: | | |
| Wysokość przychodu UP w Lublinie :  z tytułu realizacji pracy usługowej ogółem …………………………………………….  z tytułu realizacji etapu, którego dotyczy wniosek …………………………………… | | |
| Zakres obowiązków pracownika: | | | |
| Obowiązki realizowane będą przez pracownika w okresie :  od ……………………………………………………………………………  do …………………………………………………………………………..  liczba godzin w miesiącu ……………………………………….. | | | |
| Dodatek płatny jednorazowo ze środków zapłaconych przez zamawiającego | | Koszty dodatku brutto/brutto (wypełnia kierownik pracy usługowej): | Wysokość dodatku brutto:  pieczęć i podpis pracownika Działu Kadr i Płac |
| Oświadczenia pracownika :  Zapoznałem/łam się z zakresem obowiązków i zobowiązuję się do jego wykonania.  Zapoznałem/łam się z warunkami umowy, realizacja której jest podstawą do wypłaty dodatku za działalność usługową i zobowiązuję się do przestrzegania zawartych w niej postanowień. jednocześnie zobowiązuję się do zachowania w poufności , nie wykorzystywania w celu innym niż na potrzeby wykonania tej umowy i nieudostępniania osobom trzecim informacji dotyczących zamawiającego o charakterze technicznym, technologicznym, handlowym i organizacyjnym.  Data: Podpis pracownika (wykonawcy/kierownika pracy usługowej: | | | |
| Data sporządzenia wniosku: | | Pieczęć i podpis wnioskodawcy: | Pieczęć i podpis pracownika Centrum Nauki: |

**Decyzja prorektora właściwego ds. nauki:**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

…………………………………………………………………………………………………………………

Pieczęć i podpis prorektora