**Wniosek o przyznanie dodatku projektowego**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pracownik | Imię i Nazwisko: | | |
| Stanowisko: | | |
| Jednostka organizacyjna: | | |
| Stanowisko w projekcie: | | |
| Projekt | Tytuł projektu/ nr umowy: | | |
| Okres realizacji projektu: | | |
| Zakres obowiązków pracownika związanych z realizacją zadań w projekcie: | | | |
| Obowiązki realizowane będą przez pracownika w okresie (pełne miesiące kalendarzowe):  od …………………………………………………………………………… do …………………………………………………………………………..  liczba godzin w miesiącu do przepracowania w projekcie ………………………………………..  obowiązek sporządzania miesięcznych kart czasu pracy (wpisać tak lub nie): ………………………………. | | | |
| Dodatek płatny co miesiąc/jednorazowo z dołu w okresie  od ..……………………….  do …………………………  z kosztów bezpośrednich projektu | | Miesięczne koszty dodatku brutto/brutto (wypełnia kierownik/koordynator projektu): | Miesięczna 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 oraz przyjmuję do wiadomości proponowaną wysokość dodatku.  Data: Podpis pracownika: | | | |
| Data sporządzenia wniosku: | | Pieczęć i podpis kierownika/ koordynatora projektu: | Pieczęć i podpis pracownika Centrum Nauki: |

**Decyzja Rektora**

(niepotrzebne skreślić)**:**

Przyznaję dodatek projektowy na okres i w wysokości zgodnej z przedstawionym wnioskiem.

Nie wyrażam zgody na przyznanie dodatku projektowego.

…………………………………………………………………

Pieczęć i podpis Rektora