**Wniosek o przyznanie dodatku zadaniowego**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pracownik | Imię i Nazwisko: | | |
| Stanowisko: | | |
| Jednostka organizacyjna: | | |
| Dodatek z tytułu  (właściwe zaznaczyć) | □ pełnienia funkcji bez dodatku funkcyjnego (wskazać funkcję): | | |
| □ zwiększenia obowiązków wynikających z realizacji projektu, za które nie otrzymuje dodatku projektowego | tytuł i nr projektu: | |
| wartość projektu: | |
| wysokość kosztów pośrednich: | |
| okres realizacji: | |
| zakres obowiązków w projekcie: | |
| □ pozyskania środków zewnętrznych na realizację projektu | tytuł i nr projektu: | |
| wartość projektu: | |
| wysokość kosztów pośrednich: | |
| okres realizacji: | |
| □ czasowego zwiększenia obowiązków | zwiększenie spowodowane: | |
| □ czasowego powierzenia dodatkowych zadań | dodatkowe zadania: | |
| □ charakteru pracy lub warunków pracy | uzasadnienie: | |
| Okres przyznania w pełnych miesiącach | od: …………………………………………….  do: ………………………………….……… | | |
| Miesięczny koszt dodatku (brutto brutto): | | | Miesięczna wysokość dodatku (brutto):  Pieczęć i podpis pracownika Działu Kadr i Płac |
| Łączna wysokość dodatków zadaniowych przyznanych pracownikowi nie przekroczy 80% wynagrodzenia zasadniczego i dodatku funkcyjnego.  Pieczęć i podpis pracownika Działu Kadr i Płac | | | |
| Źródło finansowania  (właściwe zaznaczyć) | □ środki pozostające w dyspozycji rektora | akceptacja wydatkowania środków przez dysponenta (pieczęć i podpis): | |
| □ środki pozostające w dyspozycji dziekana Wydziału ………………….. | akceptacja wydatkowania środków przez dysponenta (pieczęć i podpis): | |
| □ środki pozostające w dyspozycji kanclerza | akceptacja wydatkowania środków przez dysponenta (pieczęć i podpis): | |
| □ środki pozostające w dyspozycji kierownika projektu | określenie źródła finansowania: | |
| □ inne środki (określić jakie): | Potwierdzenie dostępności środków (pieczęć i podpis kwestora): | |
| Wyrażam zgodę na przyznanie dodatku pracownikowi:  Data i podpis kierownika Jednostki, w której zatrudniony jest angażowany pracownik | | Data, pieczęć i podpis wnioskodawcy: | |

**Decyzja** (niepotrzebne skreślić) **:**

**Przyznaję dodatek zadaniowy w wysokości brutto …………………………………………………… miesięcznie,**

**na okres: …………………………………………………………………………………………………………………….**

**Nie wyrażam zgody na przyznanie dodatku zadaniowego.**

Pieczęć i podpis odpowiednio rektora/właściwego prorektora/kanclerza …………………………………