|  |
| --- |
| WNIOSEK O PRZYZNANIE WYNAGRODZENIA UZUPEŁNIAJĄCEGO |
| Na podstawie §5 ust. „Regulaminu zatrudniania i wynagradzania pracowników IRZiBŻ PAN uczestniczących w realizacji projektów finansowanych ze źródeł zewnętrznych” (dalej Regulamin), zwracam się z prośbą przyznanie  |
| PANU/PANI: |
| IMIĘ I NAZWISKO: |  |
| NAZWA KOMÓRKI ORGANIZACYJNEJ |  |
| realizującej / realizującemu zadania w projekcie: |
| TYTUŁ PROJEKTU |  |
| AKRONIM |  |
| NR UMOWY |  |
| NR WEWNĘTRZNY |  |
| NAZWA KONKURSU / PROGRAMU / PROJEKTU / PRZEDSIĘWZIĘCIA |  |
| WYNAGRODZENIE UZUPEŁNIAJĄCE: |
| W OKRESIE: | OD: |  | DO: |  |
| STAWKA | [ ]  GODZINOWA | ……………………… zł/godzina |
| [ ]  MIESIĘCZNA | ……………………… zł/miesiąc |
| MAKSZYMALNA LICZBA GODZIN / DNI PRACY NA RZECZ PROJEKTU W OKRESIE ODDELEGOWANIA POWIERZENIA DODATKOWYCH ZADAŃ: | [ ]  GODZ. | ……………………… |
| [ ]  DNI | ……………………… |
| Niniejszy wniosek zastępuje wniosek złożony przed 1 stycznia 2025 r. dotyczący ww. osoby wykonującej pracę na rzecz ww. projektu na dzień wejścia w życie Regulaminu (jeśli dotyczy) |
|  |  |
| DATA I PODPIS KIEROWNIKA PROJEKTU |  |
|  |  |
| WYRAŻAM ZGODĘ [ ]  | NIE WYRAŻAM ZGODY[ ]  | PRZYZNAJĘ WYNAGRODZENIE UZUPEŁNIAJĄCE [ ]  | NIE PRZYZNAJĘ WYNAGRODZENIA UZUPEŁNIAJĄCEGO [ ]  |
| DATA I PODPIS PRACOWNIKA | DATA I PODPIS DYREKTORA |