

pieczęć jednostki

**WNIOSEK O PRYZNANIE
DODATKU ZADANIOWEGO**

**REKTOR
KANCLERZ**

Wnoszę o przyznanie dodatku zadaniowego w związku z:

- czasowym zwiększeniem obowiązków
 czasowym powierzeniem dodatkowych zadań
 charakterem pracy
 warunkami wykonywania pracy

Nazwisko i imię	
Stanowisko	
Jednostka organizacyjna zatrudniająca	
Jednostka organizacyjna wnioskująca	
okres dodatku	od 20.....r. do 20.....r. (m-c) (m-c)
miesięczna kwota dodatku zadaniowego (w zł) (nie więcej niż 80% sumy wynagrodzenia zasadniczego i dodatku funkcyjnego)
Źródło finansowania	
dekret	
UZASADNIENIE (w przypadku powierzenia dodatkowych obowiązków/zadań):	

.....
(data, podpis i pieczęć przełożonego)

.....
(pełnomocnik kwestora jednostki organizacyjnej wnioskującej o dodatek, podpis i pieczęć)

.....
(Kierownik jednostki organizacyjnej wnioskującej o dodatek, podpis i pieczęć)

.....
(pełnomocnik kwestora jednostki organizacyjnej zatrudniającej pracownika, podpis i pieczęć)

.....
(Kierownik jednostki organizacyjnej zatrudniającej pracownika, podpis i pieczęć)

**Decyzja Rektora / Kanclerza
przyznaję / nie przyznaję**

.....
(sprawdzono w BSO/DSO,
data, podpis pracownika BSO/DSO) i pieczęć

.....
(data, podpis i pieczęć)

OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA

Oświadczam, że przyjmuję określone we wniosku dodatkowe obowiązki lub zadania i zobowiązuję się do ich wykonywania zgodnie z moją najlepszą wiedzą i umiejętnościami.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z decyzją w sprawie przyznania dodatku i otrzymałem/am jej kopię oraz, że ją akceptuję.

.....
(data i podpis pracownika)