*Załącznik nr 2  
do Regulaminu premiowania pracowników UG  
niebędących nauczycielami akademickimi*

Gdańsk, dnia ………………………………..

|  |
| --- |
| ………………………………………….. |
| *nazwa/pieczątka jednostki organizacyjnej* |

**WNIOSEK**

**o pozbawienie pracownika premii**

|  |
| --- |
| Wnioskuję o pozbawienie premii pracownika ………………………………………………………………. |
| *imię i nazwisko pracownika* |
| za miesiąc ………………………………… rok …………………………………………………………………… |
| Uzasadnienie: ..…………………………………………………………………………………………………………………… |

…………………………………………………………..………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………...

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………………. |  | ……….……………………………………… |
| ***podpis osoby wnioskującej*** |  | ***podpis osoby akceptującej wniosek***  ***(o ile podległość organizacyjna tego wymaga)*** |

**Decyzja Kanclerza:**

Zatwierdzam/ nie zatwierdzam\*

|  |
| --- |
| ………………………………………… |
| ***podpis i pieczątka Kanclerza*** |

\**niepotrzebne skreślić*