………………………………………………… ……………………………..

*nazwa jednostki organizacyjnej miejscowość i data*

**Wniosek o przyznanie dodatku zadaniowego \***

Na podstawie § 17 ust.1 i 2 Regulaminu wynagradzania pracowników UG, wnioskuję o przyznanie dodatku zadaniowego dla:

1. Imię i nazwisko pracownika
2. Symbol ewidencyjny pracownika
3. Stanowisko
4. Uzasadnienie wniosku

1. **Wnioskowany okres przyznania dodatku zadaniowego \*\***

□ jednorazowo w kwocie za miesiąc

□ miesięcznie w kwocie od dnia do dnia

1. **Dodatek zostanie sfinansowany ze środków \*\*\***

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

*Podpis i pieczątka podpis i pieczątka kierownika podpis i pieczątka Dyrektora Finansowego/*

*osoby wnioskującej jednostki organizacyjnej pracownika Działu Kontrolingu*

1. **Wypełnia Dział Płac:**

□ Dodatek zadaniowy **nie przekracza** 80 % Narzuty ZUS pracodawcy (%)……………

wynagrodzenia zasadniczego i dodatku funkcyjnego

□ Dodatek zadaniowy **przekracza** 80 %

………….….…………………………….

*podpis i pieczątka pracownika Działu Płac*

wynagrodzenia zasadniczego i dodatku funkcyjnego

**DECYZJA**

Przyznaję / nie przyznaję\* dodatek zadaniowy na okres od dnia ………………............. do dnia ………………............. w wysokości ……………………………………… Przyznanie niniejszego dodatku nie stanowi zmiany warunków umowy o pracę, a dodatek może być w każdym czasie cofnięty bez konieczności stosowania wypowiedzenia zmieniającego.

…………………………..

***Rektor***

\* *łączna kwota dodatków nie może przekraczać 80% sumy wynagrodzenia zasadniczego i dodatku funkcyjnego*

\*\**zaznaczyć i wypełnić odpowiednią opcję*

*\*\*\*wpisać pełne koszty księgowe, z których ma być wypłacony dodatek zadaniowy (np. 500-D000-431-00-0-S078-19-00)*