*Załącznik Nr 11*

*do Zarządzenia Nr 36/2020*

*……………………………………….…*

*(pieczęć Jednostki Organizacyjnej)*

**JM Rektor/Prorektor/Kanclerz \***

**Uniwersytetu Marii Curie-Skłodowskiej**

**w miejscu**

**W N I O S E K**

**O PRZYZNANIE DODATKU PROJEKTOWEGO**

**I. DANE PRACOWNIKA, KTÓREGO DOTYCZY WNIOSEK:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko (tytuł/stopień)** |  | | |
| **Stanowisko** |  | | |
| **Jednostka zatrudniająca** |  | | |
| **Proponowany okres dodatku:** | od   …………………20…. r. do  ………………  20….r. | | |
| **kwota dodatku:** | ……………………………….. zł brutto miesięcznie,  ……………………………….. zł brutto/brutto miesięcznie, | | |
| **Skutek finansowy dodatku:**  **w całym okresie:** | ……………………………………zł brutto  …………………………………… zł brutto/brutto | | |
| **Źródło finansowania:** | ZFIN:  MPK:  Inne: ……………… | | …………………………………………..  Potwierdzenie dostępności środków w projekcie przez dział właściwy ds. projektów  (data, podpis i pieczęć) |
| **UZASADNIENIE WNIOSKU:**    .....................................................................................  (data, podpis i pieczęć wnioskodawcy) | | | |
| …………………………………………………………  Potwierdzenie zasadności wniosku i zgodności z wymogami/wytycznymi projektu przez dział właściwy ds. projektów  (data,podpis,pieczęć) | | .................................................................................  Akceptacja źródła finansowania przez Kwestora  (data, podpis i pieczęć) | |

**II. DECYZJA REKTORA/PROREKTORA/KANCLERZA**

**przyznaję/nie przyznaję\***

**…………………………………**

(Podpis i pieczęć)

**\*niewłaściwe skreślić**