*Załącznik Nr 15*

*do Zarządzenia Nr 36/2020*

*……………………………………….…*

*(pieczęć Jednostki Organizacyjnej)*

**JM Rektor/Prorektor/Kanclerz UMCS**

Wnioskuję o **zawieszenie** dodatku zadaniowego / dodatku projektowego\* przyznanego decyzją PCB … z dnia … dla:

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

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł /stopień naukowy  Imię i nazwisko |  |
| Stanowisko |  |
| Jednostka zatrudniająca |  |
| **Zawieszenie dodatku** | **od dnia     .** 20 r. |
| Kwota zawieszonego dodatku | ……………………….. zł brutto |
| **UZASADNIENIE :**  …………………………................................................................................................................  (data, podpis i pieczęć wnioskodawcy) | |

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

zawieszam dodatek zgodnie z wnioskiem.

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

(data, pieczęć i podpis)

\* właściwe pozostawić