Załącznik

do Zarządzenia Nr 162023

z dnia 16 lutego 2023 r.

*……………………………………….…*

*(pieczęć Jednostki Organizacyjnej)*

**JM Rektor**

**Uniwersytetu Marii Curie-Skłodowskiej**

**w miejscu**

**W N I O S E K**

**O PRZYZNANIE DODATKU DO WYNAGRODZENIA Z TYTUŁU WYSOKIEJ AKTYWNOŚCI NAUKOWO-BADAWCZEJ DLA NAUCZYCIELI AKADEMICKICH UNIWERSYTETU MARII CURIE SKŁODOWSKIEJ**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko (tytuł/stopień)** |  |
| **Stanowisko** |  |
| **Jednostka zatrudniająca**  **(Instytut/dyscyplina)** |  |
| **Okres, na który ma zostać przyznany dodatek:** | od dnia …………….……………do dnia ……………….……………. |
| **Kwota dodatku:** | 500 zł brutto miesięcznie |
| **UZASADNIENIE WNIOSKU:**  ………....................................................................  (data, podpis i pieczęć Wnioskodawcy) | |
| **Akceptacja źródła finansowania i potwierdzenie dostępności środków:**  Inne źródło finansowania ………………………….  …………........................................................................  (data, podpis i pieczęć Kwestora) | |

**II. DECYZJA REKTORA**

**przyznaję/nie przyznaję\***

**…………………………………**

(podpis i pieczęć)

**\*niewłaściwe skreślić**