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**