***WNIOSEK O PRZYZNANIE***

***DODATKU ZADANIOWEGO***

**JM REKTOR**

**KANCLERZ**

Wnioskuję o przyznanie dodatku zadaniowego w związku z:

* czasowym zwiększeniem obowiązków
* czasowym powierzeniem dodatkowych zadań
* charakterem pracy
* warunkami wykonywania pracy

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i Imię |  |
| Stanowisko |  |
| Jednostka organizacyjna zatrudniająca | Politechnika Warszawska, Wydział Mechaniczny Technologiczny |
| okres dodatku | **Od do** **m-c m-c** |
| Kwota dodatku zadaniowego (w zł)  |  **zł** |
| Źródło finansowania | KOSZTY WYDZIAŁOWE |
| Dekret | 521 990100475 |
| **Uzasadnienie (w przypadku powierzenia dodatkowych obowiązków/zadań):** |

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………(data i podpis osoby wnioskującej) |  |
| ……………………………………………(pełnomocnik kwestora jednostki organizacyjnej  zatrudniającej pracownika, podpis i pieczęć) | ………………………………………(kierownik jednostki organizacyjnej zatrudniającej pracownika, podpis i pieczęć) |
|  |  |
| …………………………………………(sprawdzono w BSO/DSO, data, podpis pracownika BSO/DSO) i pieczęć) | **Decyzja Rektora/Kanclerza****Przyznaję/ nie przyznaję**………………………………………(data, podpis i pieczęć) |
|  |  |

|  |
| --- |
| OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA |

Oświadczam, że przyjmuję określone we wniosku dodatkowe obowiązki lub zadania i zobowiązuję się do ich wykonywania zgodnie z moją najlepszą wiedzą i umiejętnościami.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z decyzją w sprawie przyznania dodatku i otrzymałem/am jej kopię oraz że ją akceptuję.

………………………………………

(data i podpis pracownika)