***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)