Załącznik nr 5f

do Regulaminu zatrudniania i wynagradzania osób uczestniczących

w Uniwersytecie Jagiellońskim w realizacji projektów współfinansowanych ze źródeł innych

niż określone w art. 94 ust. 1 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym

………………………………. Kraków, dnia ……………………

/jednostka organizacyjna/

Uniwersytet Jagielloński

Rektor/Prorektor UJ

Przez

Kwestora/Zastępcę Kwestora

**WNIOSEK O PRZYZNANIE DODATKU SPECJALNEGO**

Sporządzony zgodnie z § 17 **Regulaminu zatrudniania i wynagradzania osób uczestniczących w Uniwersytecie Jagiellońskim w realizacji projektów współfinansowanych ze źródeł innych niż określone w art. 94 ust. 1 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym,** wprowadzonego **zarządzeniem nr 34 Rektora Uniwersytetu Jagiellońskiego z dnia 26 kwietnia 2013 roku z późniejszymi zmianami.**

Zwracam się z prośbą o przyznanie dodatku specjalnego w ramach projektu

……………………………………………………………………………………………………………

/nazwa projektu i numer umowy o dofinansowanie/

realizowanego ze środków………………………………………………….............................................

 /nazwa funduszu/programu/

dla następującej osoby/następujących osób:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Stanowisko w projekcie, w tym nazwa zadania/nr pozycji budżetowej |  |
| Stanowisko w Uniwersytecie |  |
| Okres , na jaki przyznano dodatek (nie dotyczy dodatków jednorazowych) |  |
| Kwota dodatku/%wynagrodzenia zasadniczego |  |
| Miesięczna liczba godzin pracy\* |  |
| Indywidualna stawka godzinowa |  |
| Indywidualna stawka godzinowa projektowa |  |
| Forma wypłaty  | Jednorazowo/miesięcznie\*\* |
| Zaangażowanie w realizację innych projektach (forma zatrudnienia, wymiar etatu/miesięczna liczba godzin, nazwa funduszu/programu |  |
| Źródło finansowania\*\*\* |  |

Jednocześnie informuję, iż zatrudniana osoba posiada niezbędne kwalifikacje do pracy w powyższym projekcie (zgodnie z protokołem z wyboru personelu projektu).

INFORMACJE DODATKOWE:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa jednostki odpowiedzialnej za realizację projektu |  |
| Nazwa jednostki zatrudniającej pracownika |  |

|  |
| --- |
|  |
| Podpis Kierownika projektu |  |

**Weryfikacja wniosku:**

|  |  |
| --- | --- |
| Podpis pracownika Działu Spraw Osobowych |  |

**Weryfikacja źródła finansowania oraz dostępności środków w budżecie projektu:**

|  |  |
| --- | --- |
| Podpis pracownika jednostki prowadzącej nadzór finansowy nad projektem |  |

**Akceptacja wniosku:**

|  |  |
| --- | --- |
| Podpis bezpośredniego przełożonego\*\*\*\* |  |
| Podpis Kierownika jednostki odpowiedzialnej za realizację projektu |  |
| Podpis Kwestora/Zastępcy Kwestora |  |
| Podpis Rektora/Prorektora UJ |  |

*\* dotyczy dodatku specjalnego, o którym mowa w § 10 ust. 3 lit. b oraz w § 10 ust. 5*

*\*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\*\* MPK/PSP/zlecenie/zlecenie inwestycyjne*

*\*\*\*\* dotyczy projektów realizowanych przez kilka jednostek (§ 16, 17 ust. 1 Regulaminu)*