Kraków, ......................... r.

**Szanowny Pan / Szanowna Pani**

**prof. dr hab. Maciej Małecki / Ewa Klepacz-Zielińska**

**Prorektor Uniwersytetu Jagiellońskiego / Zastępczyni Kanclerza UJ**

**ds. Collegium Medicum / ds. Collegium Medicum**

Szanowny Panie Rektorze/Szanowna Pani Kanclerko,

zwracam się z wnioskiem o przyznanie i wypłatę dodatku jednorazowego zgodnie z §22 ust.3 pkt.6, Regulaminu wynagradzania z dnia 17.03.2020, **Pani/Panu ..................................** (nr osobowy: .....................) zatrudnionej/zatrudnionemu na stanowisku ............................. w ................... [jednostka] za wykonanie na rzecz projektu pn. „[tytuł]” (nr umowy: ..........................., nr SAP:...........................) następujących zadań: ……………………………...., w terminie zgodnym z harmonogramem projektu.

Całkowity koszt dodatku jednorazowego nie może przekroczyć kwoty ..................... (słownie: ................................., 00/100) i w całości zostanie pokryty ze środków ww. projektu.

Z wyrazami szacunku

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Potwierdzam prawidłowe wykonanie*  *zadań*  .........................................................  Podpis i pieczęć Kierownika Projektu[[1]](#footnote-2) | .........................................................  Podpis i pieczęć Kierownika jednostki zatrudniającej pracownika[[2]](#footnote-3) | | | *Potwierdzam wykonanie zadań*  *projektowych*  .........................................................  Podpis i pieczęć Pracownika |
| *Potwierdzam zgodność z dokumentacją projektową*  w oparciu o Regulamin wynagradzania z:  13 marca 2017 / 17 marca 2020 [[3]](#footnote-4)  .........................................................  Podpis i pieczęć pracownika CZP UJ CMNauki P | | Kwota jednorazowego dodatku  brutto wynosi[[4]](#footnote-5)  ....................................  .........................................................  Podpis i pieczęć pracownika  Dział Płac CM CSP CM | | Rezerwacja nr ....................  Koszty bezpośrednie/pośrednie  proj. nr  .......................  ..............................................................  Podpis i pieczęć pracownika DRP CM |
| *Akceptuję* | | | *Przyznaję dodatek jednorazowy* | |
| .........................................................  Podpis i pieczęć Zastępcy Kwestora UJ ds. CM | | | .........................................................  Podpis Prorektora UJ ds. CM/ Zastępczyni Kanclerza UJ ds. CM | |

1. Wniosek dla Kierownika Projektu powinien zostać podpisany przez Pełnomocnika Prorektora CM ds. nauki i współpracy międzynarodowej

   oraz bezpośredniego przełożonego pracownika będącego równocześnie Kierownikiem Projektu. [↑](#footnote-ref-2)
2. W przypadku, gdy wypłata dodatku dotyczy Kierownika Jednostki, wniosek podpisuje Dziekan Wydziału. [↑](#footnote-ref-3)
3. Do dodatków wypłacanych z projektów rozpoczętych po 01 kwietnia 2020 zastosowanie mają zapisy Regulaminu z

   17 marca 2020. Wyjątek stanowią projekty, w których wytyczne programowe nakazują stosowanie okresu przejściowego.

   W takich przypadkach zastosowanie ma Regulamin z 13 marca 2017 r. [↑](#footnote-ref-4)
4. Na podstawie załączonej kalkulacji [↑](#footnote-ref-5)