Załącznik nr 7

pieczęć jednostki

do Regulaminu wynagradzania

Akademii Pedagogiki Specjalnej

im. Marii Grzegorzewskiej

|  |
| --- |
| **WNIOSEK O PRZYZNANIE DODATKU** |

**JM REKTOR**

**…………………………………**

Wnioskuję o przyznanie dodatku:

* **ZADANIOWEGO** w związku z:

okresowym zwiększeniem obowiązków

powierzeniem dodatkowych zadań

charakterem pracy

warunkami wykonywania pracy

* **NAUKOWEGO** w związku:

ze szczególnym zaangażowaniem w prowadzenie badań

ze szczególnym osiągnięciem naukowym   
 z wyróżniającą się oceną okresową działalności naukowej

zdodatkowymi zadaniami badawczymi

ze szczególnym zaangażowaniem w ubieganie się o środki na badania ze źródeł zewnętrznych

* **DYDAKTYCZNEGO** w związku:

ze szczególnym zaangażowaniem w działalność dydaktyczną

ze szczególnym osiągnięciem dydaktycznym

z dodatkowymi zadaniami dydaktycznymi

z wyróżniającą się oceną działalności dydaktycznej przez studentów lub w ramach oceny okresowej

* **ORGANIZACYJNEGO** w związku z:

wykonywaniem dodatkowych obowiązków lub zadań organizacyjnych

pełnieniem funkcji kierowniczych

* **SPECJALNEGO** w związku:

zeszczególnym zaangażowaniem w realizację działalności i zadań ważnych dla Uczelni

podnoszeniem kwalifikacji istotnych dla Uczelni szczególnymi osiągnięciami w pracy

**I. DANE PRACOWNIKA, KTÓREGO DOTYCZY WNIOSEK**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko i imię |  | | |
| Stanowisko |  | | |
| Jednostka |  | | |
|  | | | |
| Proponowany okres dodatku | | od ....................................... 20.........r. do ..........................20…............r. | |
| Proponowana wysokość dodatku – kwota w złotych | | ..............................(nie więcej niż 80% lub 100%\*\* wynagrodzenia zasadniczego i dodatku funkcyjnego) | |
| Źródło finansowania  Nr umowy, zadania, poz. w budżecie, nazwa projektu \* | |  | |
| **UZASADNIENIE: (w szczególności należy wskazać/wymienić zakres dodatkowych obowiązków/zadań)** | | | |
|  | | | |
| ...........................................................................  (data, podpis i pieczęć Wnioskodawcy) | | | |
| Akceptacja źródła finansowania i potwierdzenie dostępności środków przez Kwestora:  . ........................................................................................................................................................... ............................................................................................................................................................. ................................................................................ ............................................................................................................................................................. .  .  ................................................................  (data, podpis i pieczęć Kwestora) | | | Akceptacja zasadności wniosku:  . ................................................................................................................................................................. ..................................................................................................................................................................................... ........................................................................................................................................................................................................................................................  .  ................................................................  (data, podpis i pieczęć Kierownika pionu/Dyrektora Instytutu) |

**II. DECYZJA REKTORA**

przyznaję / nie przyznaję

....................................................................

(data, podpis i pieczęć Rektora)

\*dotyczy projektów finansowanych ze środków zewnętrznych

\*\*dotyczy dodatku organizacyjnego, dydaktycznego , naukowego

|  |
| --- |
| **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) |

**ORYGINAŁ WNIOSKU NALEŻY WŁĄCZYĆ   
DO DOKUMENTACJI PRACOWNICZEJ**