

Gdańsk, dnia.....

.....  
(Kierownik jednostki, w której realizowany jest projekt badawczy)

**Rektor/Prorektor ds. organizacji i nauki  
Akademii Muzycznej im. Stanisława Moniuszki w Gdańsku**

## **WNIOSEK O PRZYZNANIE WYNAGRODZENIA UZUPEŁNIAJĄCEGO**

sporządzony zgodnie z § 5 ust. 4 pkt. 2) **Regulamin zatrudniania i wynagradzania osób uczestniczących w realizacji projektów finansowanych ze źródeł zewnętrznych w Akademii Muzycznej im. Stanisława Moniuszki w Gdańsku**

Zwracam się z prośbą o przyznanie wynagrodzenia uzupełniającego w ramach projektu

.....  
(tytuł i numer projektu badawczego)

realizowanego ze środków

.....  
(nazwa programu/funduszu)

### **dla następującej osoby:**

Imię i nazwisko.....

Stanowisko w projekcie, w tym nazwa zadania/nr pozycji budżetu.....

Stanowisko w Uczelni.....

Okres, na jaki przyznano wynagrodzenie uzupełniające .....

Kwota wynagrodzenia uzupełniającego .....

Miesięczna liczba godzin pracy w projekcie.....

Indywidualna stawka godzinowa wynikająca z umowy o pracę.....

Indywidualna stawka godzinowa w projekcie.....

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 .....

.....

.....  
(data)

.....  
(pieczęć i podpis Kierownika jednostki)

**WERYFIKACJA WNIOSKU**

.....  
(data)

.....  
(pieczęć i podpis Kierownika Działu Kadr i Płac)

**WERYFIKACJA ŹRÓDŁA FINANSOWANIA ORAZ DOSTĘPNOŚCI ŚRODKÓW  
W BUDŻECIE PROJEKTU**

.....  
(podpis i pieczęć Kierownika Biura ds. Nauki,  
Rozwoju Kadr i Wydawnictwa)

.....  
(pieczęć i podpis Kwestora)

**AKCEPTACJA WNIOSKU**

Kierownik jednostki, w której zatrudniona jest osoba realizująca projekt badawczy	
Bezpośredni przełożony (dotyczy pracownika niebędącego nauczycielem akademickim)	
Kwestor/Zastępca Kwestora	
Kierownik jednostki, w której realizowany jest projekt badawczy	

.....  
(data)

.....  
(pieczęć i podpis Rektora/Prorektora ds. organizacji i nauki)