

## WNIOSEK

### o przyznanie wynagrodzenia uzupełniającego za pracę przy realizacji projektu

Wnoszę o przyznanie wynagrodzenia uzupełniającego Panu/Pani

.....  
za wykonanie dodatkowych zadań związanych z realizacją projektu:

Nazwa projektu: .....

KOD projektu/ symbol źródła finansowania: .....

**Zakres czynności pracownika w ramach projektu załączam do niniejszego wniosku.**

Maksymalna liczba godzin pracy przy projekcie ( miesięcznie) .....

Okres przyznania wynagrodzenia uzupełniającego\*:.....

Stawka godzinowa wynagrodzenia uzupełniającego\*\*: .....

**Zgoda bezpośredniego przełożonego pracownika:** .....  
/data, podpis i pieczęć/

Maksymalna łączna kwota wynagrodzenia uzupełniającego\*\*\*: .....

.....  
/data i podpis Kierownika Projektu/

Numer rachunku bankowego do realizacji płatności z tytułu wynagrodzenia:

*\* nie dłuższy niż okres realizacji projektu*

*\*\* według zasad określonych w zał. nr 11 do „Regulaminu realizacji projektów w Warszawskim Uniwersytecie Medycznym”*

*\*\*\* bez kosztów ZUS pracodawcy*

---

**Sprawdzono pod względem formalnym**  
(wniosek zgodny z dokumentami projektowymi,  
w tym umową o dofinansowanie):

**Zarezerwowano środki  
w budżecie projektu:**

.....  
Pracownik                      Kierownik  
Działu Kompetencyjnego  
/data, podpis i pieczęć/

.....  
Dział Planowania i Monitorowania Kosztów  
/data, podpis i pieczęć/

**Sprawdzono pod względem formalnym:**

**Zatwierdzam**

.....  
Pracownik                      Kierownik  
Działu Kadr  
/data, podpis i pieczęć/

.....  
Rektor/ Prorektor /Dziekan/ Kanclerz  
/data, podpis i pieczęć/