

Załącznik nr 2a do Regulaminu zatrudniania i wynagradzania osób uczestniczących w realizacji projektów finansowanych ze źródeł zewnętrznych w Akademii Muzycznej im. Stanisława Moniuszki w Gdańsku

Gdańsk, dnia.....

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

**Rektor / Prorektor ds. organizacyjnych i nauczania  
Akademii Muzycznej im. Stanisława Moniuszki w Gdańsku**

### **WNIOSEK O PRYZNANIE DODATKU SPECJALNEGO**

Sporządzony zgodnie z § 5, ust. 4, pkt. 3) **Regulaminu 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 dodatku specjalnego 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 dodatek (nie dotyczy dodatków jednorazowych).....

Kwota dodatku/% wynagrodzenia zasadniczego.....

Miesięczna liczba godzin pracy w projekcie.....

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 .....

.....

.....  
(data)

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

### WERYFIKACJA WNIOSKU

.....  
(data)

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

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

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

.....  
(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)

.....  
(podpis i pieczęć Rektora/Prorektora ds. organizacyjnych i nauczania)