

Załącznik nr 2d 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 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)

.....
(podpis i pieczęć 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)