

FIRMÓWKA PROJEKTU

ZAŁĄCZNIK NR 8a DO REGULAMINU WYNAGRADZANIA PRACOWNIKÓW W UNIWERSYTECIE ŚLĄSKIM W KATOWICACH

Katowice, dn.

.....
Imię i nazwisko Wnioskodawcy

Rektor/Prorektor UŚ
przez
Dział Spraw Osobowych i Socjalnych

WNIOSEK O PRYZNANIE DODATKU PROJEKTOWEGO

Na podstawie Regulaminu wynagradzania zwracam się z uprzejmą prośbą
o przyznanie Pani/Panu dodatku projektowego za pracę
w projekcie:
współfinansowanym/finansowanym ze środków

(nazwa funduszu/programu)

1. Wartość dofinansowania przyznanego UŚ w ramach projektu: PLN/EUR
2. Projekt jest/nie jest* realizowany w konsorcjum, w którym UŚ pełni rolę partnera/lidera*
3. Konsorcjum, o którym mowa w pkt 2 jest/nie jest* międzynarodowe (uzupełnić o ile dotyczy)
4. Pracownik pełni w projekcie rolę**:
 - a) kierownika projektu po stronie UŚ.
 - b) kierownika zadania/pakietu prac*
 - c) pracownika zaangażowanego w realizację działań projektowych
5. Projekt wpisuje się/ nie wpisuje się* w strategię Uczelni w kontekście ewaluacji
6. Zadania w projekcie będą wykonywane w okresie
7. Stawka za godzinę pracy w ramach dodatku projektowego wynosi brutto wraz z kosztami pracodawcy/bez kosztów pracodawcy*.
8. Praca ma charakter pracy dydaktycznej/ niedydaktycznej* i będzie wykonywana w**:
 - a) stałej ilości godzin na miesiąc: godzin. Wypłata dodatku projektowego nastąpi w kwocie PLN na miesiąc
 - b) zmiennej ilości godzin na miesiąc, a łączna ilość godzin pracy w wyżej wskazanym okresie nie przekroczy godzin. Wypłata dodatku projektowego nastąpi na podstawie miesięcznych kart czasu pracy za liczbę godzin efektywnie przepracowanych

* niepotrzebne skreślić

** należy pozostawić jedną z podanych opcji (a,b,c), a pozostałe skreślić

FIRMÓWKA PROJEKTU

Zakres obowiązków zaakceptowany przez Panią/Pana oraz
Wnioskodawcę stanowi załącznik nr 1 do niniejszego wniosku.

Dekretacja kosztów:

Element PSP:ZFIN:

.....

Data, podpis Wnioskodawcy

.....

Data, podpis dziekana/kierownika pozostałej jednostki organizacyjnej

.....

Data, weryfikacja wniosku przez pracownika DBiK

.....

Data, weryfikacja wniosku przez pracownika DSOiS

.....

akceptacja Rektora/właściwego Prorektor

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO WNIOSKU O PRYZNANIE DODATKU PROJEKTOWEGO

** niepotrzebne skreślić*

*** należy pozostawić jedną z podanych opcji (a,b,c), a pozostałe skreślić*

FIRMÓWKA PROJEKTU

Imię i nazwisko osoby, której przyznano dodatek:

Tytuł Projektu:

Zakres zadań:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data, podpis kierownika/koordynatora Projektu

.....

Podpis pracownika