Załącznik nr 1.2 do Regulaminu wynagradzania i przyznawania świadczeń dodatkowych oraz nagrody rocznej dla kierowników samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej, dla których podmiotem tworzącym jest Uniwersytet Medyczny w Białymstoku

**Wniosek o przyznanie nagrody rocznej za rok …..... [[1]](#footnote-1)**

Miejscowość i data:

pieczęć podmiotu leczniczego;

Imię i nazwisko Przewodniczącego Rady Społecznej:

**Rektor**

**Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku**

1. Informacja o uprawnionym:
2. imię (imiona) i nazwisko .........................................................................................................
3. pełniona funkcja ………………………….…………………………………………………………………………………….
4. data objęcia funkcji ................................................................................................................
5. wysokość przeciętnego wynagrodzenia miesięcznego Dyrektora Szpitala[[2]](#footnote-2) za okres objęty wnioskiem (kwota) …………………………………………………………................................................. zł
6. proponowana wysokość nagrody rocznej[[3]](#footnote-3) (kwota) ............................................................ zł

wraz z uzasadnieniem jej wysokości:

1. Przesłanki przyznania nagrody rocznej wraz z uzasadnieniem:
2. uprawniony **zajmował / nie zajmował****[[4]](#footnote-4)** stanowisko **dyrektora Szpitala** przez cały rok obrotowy;
3. uprawniony w tym okresierażąco **nie naruszył swoich obowiązków / naruszył swoje obowiązki4** w sposób powodujący wymierzenie kary z tytułu odpowiedzialności porządkowej pracowników, kary za naruszenie dyscypliny finansów publicznych lub kary dyscyplinarnej albo z którym nie rozwiązano umowy o pracę bez wypowiedzenia z jego winy lub nie rozwiązano umowy o zarządzanie, albo którego nie odwołano  
   z zajmowanego stanowiska z przyczyn stanowiących podstawę rozwiązania umowy  
   o pracę bez wypowiedzenia z winy pracownika;
4. ocena stopnia realizacji zadań przez uprawnionego/dyrektora w 20…....roku (uzasadnienie obejmujące syntetyczną ocenę pracy uprawnionego/dyrektora, zrealizowanych planów i zadań, w tym zrealizowanych zadań wynikających ze statutu Szpitala);

........................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. ocena wyników finansowych Szpitala

* zmiana przychodów w 20……… roku w stosunku do roku poprzedniego (wzrost/spadek): ………………………………………………………………………………………………………………………………
* zmiana kosztów w 20……… roku w stosunku do roku poprzedniego (wzrost/spadek): ………………………………………………………………………………………………….………………………………
* zmiana wyniku finansowego w 20…… roku w stosunku do roku poprzedniego (poprawa/pogorszenie):   
  …………………………………………………………………………………………………………………………………
* zmiana wskaźnika rentowności (wynik netto/przychody ogółem) w 20……… roku  
  w stosunku do roku poprzedniego (poprawa/pogorszenie): …………………………………………………………………………………………………………………………………
* zmiana wskaźnika poziomu kosztów ogółem (koszty ogółem/przychody ogółem)   
  w 20…… roku w stosunku do roku poprzedniego (poprawa/pogorszenie):   
  …………………………………………………………………………………………………………………………………
* sprawozdanie finansowe za 20….. rok zostało zatwierdzone przez Rektora UMB (tak/nie):  
  …………………………………………………………………………………….………………………………………….

Krótka ocena wyników finansowych: ……………………….…………………..……………………..………

………………………..……………………………………………..……………………………………………………………

………………………..……………………………………………..……………………………………………………………

1. - wyniki kontroli/audytów organów zewnętrznych czy wewnętrznych, przeprowadzonych w Szpitalu w 20…..… roku **nie ujawniły zaniedbań4;**

- wyniki kontroli/audytów organów zewnętrznych czy wewnętrznych, przeprowadzonych w Szpitalu w 20…..… roku **ujawniły zaniedbania4**,   
nieprawidłowości lub istotne uchybienia w bieżącej działalności Szpitala w okresie objętym kierownictwem ww. Dyrektora.

1. Informacja o wpływie wypłaty nagrody rocznej na sytuację finansową Szpitala:

* wypłata nagrody rocznej **wpłynie / nie wpłynie4** na sytuację finansową Szpitala,
* środki pieniężne na wypłatę wnioskowanej nagrody rocznej dla dyrektora Szpitala  
  **zostały / nie zostały4** zaplanowane/zabezpieczone w planie finansowym.

1. Załączniki do wniosku, o ile nie są w posiadaniu organu uprawnionego do przyznania nagrody rocznej, w szczególności:
2. uchwała Rady Społecznej Szpitala nr ………….. z dnia …………..…. w sprawie wniosku  
   o udzielenie nagrody rocznej;
3. oświadczenie[[5]](#footnote-5):

o terminowym regulowaniu zobowiązań publicznoprawnych,

o nieterminowym regulowaniu zobowiązań publicznoprawnych, wraz ze wskazaniem okoliczności, kwoty nieterminowo regulowanych zobowiązań oraz relacji zaległości w stosunku do wielkości uzyskanego przychodu**.**

**podpis i pieczęć Przewodniczącego Rady Społecznej:**

1. art. 10 ustawy z dnia 3 marca 2000 r. o wynagradzaniu osób kierujących niektórymi podmiotami prawnymi t.j. Dz.U. 2019 poz.2136; [↑](#footnote-ref-1)
2. przeciętne wynagrodzenie miesięczne ustalone przez Rektora UMB, z wyłączeniem: wynagrodzeń finansowanych z projektów, świadczeń dodatkowych, innych kwot wypłacanych na podstawie odrębnych przepisów; [↑](#footnote-ref-2)
3. art. 10 ust. 7 z dnia 3 marca 2000 r. o wynagradzaniu osób kierujących niektórymi podmiotami prawnymi t.j. Dz.U. 2019 poz.2136 „Wysokość nagrody rocznej przyznanej osobom, o których mowa w art. 2 pkt 1-4 i 10 (…), nie może przekroczyć trzykrotności ich przeciętnego wynagrodzenia miesięcznego w roku poprzedzającym przyznanie nagrody”. [↑](#footnote-ref-3)
4. niepotrzebne skreślić; [↑](#footnote-ref-4)
5. Właściwe zaznaczyć [↑](#footnote-ref-5)