Załącznik Nr 6 do Zarządzenia nr 15/2023 Rektora z dnia 31.01.2023 r.

# Wniosek o zawarcie porozumienia o współpracy z wolontariuszem w projekcie

# Sekcja I. Jednostka administracyjna

| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Informacje** |
| --- | --- | --- |
| 1 | Imię i nazwisko  |  |
| 2 | PESEL |  |
| 3 | Adres zamieszkania |  |
| 4 | Stanowisko w projekcie |  |
| 5 | Okres wykonywania świadczeń | od ……………………………..do ……………………*…………* |
| 6 | Liczba godzin wykonywania świadczeń w projekcie |  |
| 7 | Tytuł projektu |  |
| 8 | Nazwa instytucji finansującej oraz programu lub konkursu |  |
| 9 | Numer i data decyzji/umowy/aneksu z instytucją finansującą |  |
| 10 | Numer wewnętrzny projektu |  |

**Pozycje 11 – 19 oraz Sekcję IV. należy uzupełnić, jeśli wolontariat jest wkładem własnym rzeczowym w projekcie**

| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Informacje** |
| --- | --- | --- |
| 11 | Numer i nazwa pozycji budżetowej z wniosku o dofinansowanie |  |
| 12 | Budżet na wolontariat z pochodnymi | łącznie:…………………………………………………….. |
| 13 | Kwalifikowane składniki wynagrodzeń zgodnie z wytycznymi właściwymi dla danego projektu | [ ]  wynagrodzenie brutto[ ]  składki pracodawcy na ubezpieczenie społeczne[ ]  składki pracodawcy na FP[ ]  dodatkowe wynagrodzenie roczne (DWR)[ ]  PPK[ ]  inne, jakie ………… |
| 14 | Uwagi |  |

**Jednostka administracyjna zarządzająca projektem**

# Sekcja II. Dział Spraw Pracowniczych

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Informacje** |
| 15 | Średnie miesięczne wynagrodzenie zasadnicze przysługujące w UMB za pracę o podobnym charakterze:  |  |

**Dział Spraw Pracowniczych:**

# Sekcja III. Dział Spraw Pracowniczych

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Wartość/kwota** |
| 16 | Stawka wynagrodzenia brutto za godzinę (pkt. 15/168h) |  |
| 17 | Pochodne od stawki godzinowej brutto |  |
| 18 | DWR od stawki godzinowej brutto oraz pochodne od DWR |  |
| 19 | Stawka godzinowa łącznie (pkt 16+17+18) |  |

**Dział Spraw Pracowniczych:**

# Sekcja IV. Potwierdzenie finansowania

# Jednostka organizacyjna potwierdzająca finansowanie:

Wnoszę o zawarcie porozumienia o współpracy z wolontariuszem Panią/Panem ……………………… na okres od ……………….. do……………………….. do wykonywania świadczeń w projekcie pod nadzorem ………………. (podać imię i nazwisko osoby sprawującej nadzór nad wolontariuszem)

Jednostka organizacyjna, w której świadczenie będzie wykonywane ……………………………………………………….

Do wniosku załączam zakres świadczeń do wykonania wraz z wykazem infrastruktury udostępnionej wolontariuszowi (jeśli dotyczy).

**podpis kierownika jednostki, w której świadczenia będą wykonywane:**

**podpis Kierownika Projektu:**

**Wniosek akceptuję:**

**podpis właściwego Prorektora lub Kanclerza:**

Załączniki:

1. Zakres świadczeń do wykonania
2. Załącznik z danymi osobowymi niezbędnymi do zawarcia porozumienia