Załącznik Nr 9 do Zarządzenia nr 15/2023 Rektora z dnia 31.01.2023 r.

**Wniosek o wypłatę wynagrodzenia uzupełniającego z projektu**

Wnoszę o wypłatę wynagrodzenia Pani/Panu ....……………………………………………..

za miesiąc: ……………………………… za realizację następujących zadań wynikających z projektu pt.: "………………………………………………………………………………", nr projektu/umowy…………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Numer zadania** | **Treść zadania** | **Ilość przepracowanych godzin** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |

Stawka wynagrodzenia brutto:

Kwota wynagrodzenia:

Do wniosku załączam ewidencję czasu pracy.

**Data, podpis i pieczęć kierownika projektu:**

Wniosek sprawdzono pod względem formalnym:

**Data, podpis i pieczęć pracownika właściwej jednostki administracyjnej:**

Wniosek sprawdzono pod względem finansowym:

**Data, podpis i pieczęć pracownika właściwej jednostki administracyjnej:**