Załącznik Nr 2 do Zarządzenia nr 159/2024 Rektora UMB z dnia 22.11.2024 r.

**Wniosek o oddelegowanie do pracy w projekcie**

[ ] nowy, [ ] zmieniający decyzję nr ……………………………………

# Sekcja I. Jednostka administracyjna

| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Informacje** |
| --- | --- | --- |
| 1 | Imię i nazwisko pracownika |  |
| 2 | Stanowisko w projekcie |  |
| 3 | Okres oddelegowania do projektu (maksymalnie 12 miesięcy) | od ………………………………..do ………………………łączna liczba miesięcy …….……………………… |
| 4 | Proponowany wymiar oddelegowania |  |
| 5. | Karta ewidencji czasu pracy (wymagana w projekcie) | [ ]  tak[ ]  nie |
| 6 | Tytuł projektu |  |
| 7 | Nazwa instytucji finansującej oraz programu lub konkursu |  |
| 8 | Numer i data decyzji/umowy/aneksu z instytucją finansującą |  |
| 9 | Numer wewnętrzny projektu |  |
| 10 | Numer i nazwa pozycji budżetowej z wniosku o dofinansowanie, jeśli dotyczy |  |
| 11 | Budżet na wynagrodzenie z pochodnymi łącznie |  |
| 12 | Kwalifikowane składniki wynagrodzenia zgodnie z wytycznymi właściwymi dla danego projektu  | [ ]  wynagrodzenie zasadnicze brutto[ ]  dodatek za staż pracy[ ]  premia regulaminowa[ ]  dodatek funkcyjny[ ]  składki pracodawcy na ubezpieczenie społeczne, [ ]  składki pracodawcy na FP[ ]  dodatkowe wynagrodzenie roczne z pochodnymi (DWR),[ ]  PPK[ ]  inne, jakie ………… |
| 13 | Uwagi |  |

**Jednostka administracyjna**

# Sekcja II. Dział Spraw Pracowniczych

| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Informacje** |
| --- | --- | --- |
| 14 | Stanowisko na jakim zatrudniony jest pracownik, którego wniosek dotyczy: |  |
| 15 | ID pracownika: |  |
| 16 | MPK jednostki zatrudniającej: |  |
| 17 | Czy jest możliwość oddelegowania pracownika w wymiarze wskazanym w pkt 4? | [ ]  TAK[ ]  NIE |
| 17a | W przypadku odpowiedzi NIE wskazać dopuszczalny wymiar oddelegowania: |  |
| 18 | Czy osoba, której wniosek dotyczy jest uczestnikiem PPK? | [ ]  TAK[ ]  NIE |
| 19 | Informacja dotycząca prawa do dodatku za staż pracy: % dodatku, data zmiany % dodatku: |  |
| 17 | Czy okres oddelegowania w projekcie uprawnia do DWR: | [ ]  TAK[ ]  NIE |

**Dział Spraw Pracowniczych:**

# Sekcja III. Dział Spraw Pracowniczych

| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Wartość/kwota** |
| --- | --- | --- |
| 20 | Miesięczne wynagrodzenie brutto uwzględniające warunki z Sekcji I. i Sekcji II. podlegające refundacji ze środków projektu, w tym: |  |
| 20a | wynagrodzenie zasadnicze |  |
| 20b | premia regulaminowa |  |
| 20c | dodatek za staż pracy |  |
| 20d | dodatek funkcyjny |  |
| 21 | Pochodne pracodawcy od miesięcznego wynagrodzenia brutto  |  |
| 22 | Wysokość wpłaty podstawowej na PPK od miesięcznego wynagrodzenia brutto |  |
| 23 | Razem miesięczny koszt oddelegowania (pkt. 20a+20b+20c+20d+21+22) |  |

**Dział Spraw Pracowniczych:**

# Sekcja IV. Potwierdzenie finansowania

Źródłu finansowania (element PSP):

**Jednostka organizacyjna potwierdzająca finansowanie: ………………………………………………..**

Wnoszę o oddelegowanie do pracy w projekcie Pani/Pana ……………….. na stanowisku …………………….…………
w wymiarze ………………… w okresie od ……………….. do ……………………..

Do wniosku załączam zakres czynności pracownika w projekcie.

**Oświadczam, że zakres zadań Pracownika w projekcie (zaznacz właściwe):**

[ ]  obejmuje zajęcia lub pracę z dziećmi

[ ]  nie obejmuje zajęć lub pracy z dziećmi

**podpis kierownika projektu:**

**podpis kierownika jednostki, w której zatrudniony będzie pracownik:**

**Wniosek akceptuję:**

**podpis właściwego Prorektora:**

**podpis Rektora/Kanclerza:**

Załączniki:
1. Zakres czynności