Załącznik Nr 3 do Zarządzenia nr 159/2024 Rektora UMB z dnia 22.11.2024 r.

**Wniosek o powierzenie pracownikowi dodatkowych zadań w związku z realizacją projektu i przyznanie wynagrodzenia uzupełniającego**

nowy, zmieniający porozumienie z dn. ……………………………………

# Sekcja I. Jednostka administracyjna

| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Informacje** |
| --- | --- | --- |
| 1 | Imię i nazwisko pracownika |  |
| 2 | Rola w projekcie[[1]](#footnote-1)/Stanowisko w projekcie |  |
| 3 | Okres zatrudnienia w projekcie | od ……………………………..do …………………………  łączna liczba miesięcy ……………………………… |
| 4 | Tytuł projektu |  |
| 5 | Nazwa instytucji finansującej oraz programu lub konkursu |  |
| 6 | Numer i data decyzji/umowy/aneksu z instytucją finansującą |  |
| 7 | Numer wewnętrzny projektu |  |
| 8 | Numer i nazwa pozycji budżetowej z wniosku o dofinansowanie, jeśli dotyczy |  |
| 9 | Maksymalny budżet na wynagrodzenie z pochodnymi łącznie, wynikający z wniosku o finansowanie projektu: |  |
| 10 | Stawka godzinowa brutto wynagrodzenia uzupełniającego [[2]](#footnote-2) |  |
| 11 | Maksymalna ilość godzin pracy w projekcie ogółem, wynikająca z wymiaru zaangażowania wskazanego we wniosku o finansowanie projektu: |  |
| 12 | Kwalifikowane składniki wynagrodzeń zgodnie z wytycznymi właściwymi dla danego projektu | wynagrodzenie uzupełniające brutto  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 | Czy okres zatrudnienia w projekcie uprawnia do DWR: | TAK /  NIE |
| 15 | Czy pracownik, którego wniosek dotyczy jest uczestnikiem Pracowniczego Planu Kapitałowego (PPK): | TAK /  NIE |

**Dział Spraw Pracowniczych:**

# Sekcja III. Dział Spraw Pracowniczych

| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Wartość/kwota** |
| --- | --- | --- |
| 16 | Pochodne pracodawcy od stawki godzinowej brutto wskazanej w pkt 10, uwzględniające kwalifikowane składniki wynagrodzenia wskazane w pkt 12 |  |
| 17 | Wysokość wpłaty podstawowej pracodawcy na PPK od stawki godzinowej brutto |  |
| 18 | DWR od stawki godzinowej brutto wraz z pochodnymi |  |
| 19 | Wysokość wpłaty podstawowej pracodawcy na PPK od DWR |  |
| 20 | Łączna wartość stawki godzinowej brutto z pochodnymi (pkt 10+16+17+18+19) |  |

**Dział Spraw Pracowniczych:**

# Sekcja IV. Potwierdzenie finansowania

**Jednostka organizacyjna potwierdzająca finansowanie:**

Wnoszę o przyznanie wynagrodzenia uzupełniającego na okres od………………..do……………………….. Maksymalna ilość godzin do przepracowania w wyżej wymienionym okresie……………………………….

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
2. Inne załączniki wymagane wytycznymi dotyczącymi danego projektu (określa jednostka administracyjna), wymienić jakie ……………………..

1. zgodnie z Załącznikiem nr 6 do Regulaminu wynagradzania [↑](#footnote-ref-1)
2. zgodnie z Załącznikiem nr 6 lub 7 do Regulaminu wynagradzania [↑](#footnote-ref-2)