Załącznik Nr 7 do Zarządzenia nr 159/2024 Rektora UMB z dnia 22.11.2024 r.

**Wniosek o zawarcie umowy stypendialnej do projektu**

nowy, zmieniający umowę z dn. ……………………………………

# Sekcja I. Jednostka administracyjna

| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Informacje** |
| --- | --- | --- |
| 1 | Imię i nazwisko stypendysty |  |
| 2 | Okres realizacji przedmiotu umowy w projekcie | od ………………………..do ……………*…………*  łącznaliczba miesięcy: …………………….. |
| 3 | Tytuł projektu |  |
| 4 | Nazwa instytucji finansującej oraz programu lub konkursu |  |
| 5 | Numer i data decyzji/ umowy/ aneksu z instytucją finansującą |  |
| 6 | Numer wewnętrzny projektu |  |
| 7 | Numer i nazwa pozycji budżetowej z wniosku o dofinansowanie, jeśli dotyczy |  |
| 8 | Budżet na stypendium wraz z pochodnymi | łącznie:…………………………… …………… |
| 9 | Kwalifikowane składniki stypendium zgodnie z wytycznymi właściwymi dla danego projektu, | wynagrodzenie brutto  składki UMB na ubezpieczenie społeczne  składki UMB na FP  PPK  inne, jakie …………  nie dotyczy |
| 10 | Uwagi |  |

**Jednostka administracyjna**

# Sekcja II. Dział Spraw Pracowniczych[[1]](#footnote-1)

| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Informacje** |
| --- | --- | --- |
| 11 | Czy stypendysta jest pracownikiem UMB: | TAK /  NIE |
| 12 | Czy stypendysta jest Stroną innej umowy cywilnoprawnej zawartej z UMB: | TAK /  NIE |
| 12a | W przypadku odpowiedzi TAK, podać termin obowiązywania tej umowy: |  |

**Dział Spraw Pracowniczych:**

# Sekcja III. Dział Spraw Pracowniczych1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Wartość/kwota** |
| 13 | Stawka miesięczna przy uwzględnieniu pkt 8,9 i Sekcji II |  |
| 14 | Pochodne od stawki miesięcznej brutto |  |
| 15 | Wysokość stawki miesięcznej łącznie (pkt 13+14) |  |

**Dział Spraw Pracowniczych:**

# Sekcja IV. Potwierdzenie finansowania

**Jednostka organizacyjna rozliczająca projekty:**

Wnoszę o zawarcie umowy stypendialnej z Panią/Panem ………………… na okres od ……………….. do ……………………….. ze stypendium w wysokości ……….... zł/miesiąc.

Do wniosku załączam zakres czynności Stypendysty w projekcie.

**Oświadczam, że zakres zadań stypendysty 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 realizowany będzie projekt:**

**Wniosek akceptuję:**

**podpis właściwego Prorektora lub Kanclerza:**

Załączniki:

1. Zakres czynności
2. Oświadczenia do celów ubezpieczeniowych, jeśli dotyczy
3. Załącznik z danymi osobowymi niezbędnymi do zawarcia umowy cywilno-prawnej

1. Sekcja II i III wypełniana jest tylko w przypadku umów stypendialnych, od których potrącane są pochodne [↑](#footnote-ref-1)