Załącznik nr 9 do Zarządzenia Rektora nr 159/2024 Rektora UMB z dnia 22.11.2024 r.

**Wniosek o wypłatę wynagrodzenia uzupełniającego**

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

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

| **Lp.** | **Numer zadania** | **Treść zadania** | **Wykonane czynności** | **Ilość przepracowanych godzin** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**RAZEM ilość przepracowanych godzin: ……………………….**

Stawka wynagrodzenia brutto: …………………………

Kwota wynagrodzenia: …………………………

Do wniosku załączam kartę czasu pracy.

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

**Wniosek sprawdzono pod względem formalnym:**

**Data, podpis i pieczęć pracownika jednostki administracyjnej: ……………………………………….**

**Wniosek sprawdzono pod względem finansowym:** ………………………………………………….

**Data, podpis i pieczęć pracownika jednostki rozliczającej projekty: …………………………………**