**Załącznik Nr 6**do Regulaminu wynagradzania
Narodowego Instytutu Onkologii
im. Marii Skłodowskiej-Curie –
Państwowego Instytutu Badawczego
w Warszawie

Załącznik Nr 3 do Zarządzenia Nr 5/2023

Dyrektora Narodowego Instytutu Onkologii

im. Marii Skłodowskiej-Curie –

Państwowego Instytutu Badawczego

z dnia 17 stycznia 2023 r.

**Dyrektor**

**Narodowego Instytutu Onkologii**

**im. Marii Skłodowskiej-Curie – Państwowego Instytutu Badawczego**

**w Warszawie**

**WNIOSEK**

**o przyznanie dodatku Projektowego**

Wnoszę o przyznanie dodatku na podstawie § 16a Regulaminu Wynagradzania

Panu/Pani

............................................................................................................……………………………………….

zatrudnionemu/ej na stanowisku ……….……………………………………………………………………..

Jednostka/komórka organizacyjna …………………………………………………………………………...

**za wykonanie dodatkowych zadań związanych z realizacją projektu**:

Nazwa projektu: ..........................................................................................................................................……..

KOD projektu/ symbol źródła finansowania: …......................................................................................………..

**Zakres czynności:** wykazany szczegółowo w „Zakresie czynności Pracownika”..................................................................................................................................................................................................

Proponowany okres przyznania wynagrodzenia :...................................................................………

Proponowana kwota/stawka godzinowa\* dodatku: ………………………zł/h\* (słownie: ………….…………....)

**Zgoda bezpośredniego przełożonego pracownika:** ……....................................................................

 /data, podpis i pieczęć/

 Wnioskujący

 Zobowiązuje się do niezwłocznego

poinformowania Głównego Księgowego

o zaistnieniu przesłanek do zaprzestania

 wypłacania dodatku projektowego

 ....................................................................………

 /data i podpis Kierownika Projektu/

…………………………………..

 Główny Księgowy

 **Decyzja Dyrektora Instytutu**

……………………………………………

…………………………….

 podpis pracownika