Załącznik nr 5  
do Regulaminu wynagradzania pracowników Politechniki Częstochowskiej  
(Zarządzenie nr 72/2020 Rektora PCz z dnia 29.12.2020 r.)

*(pieczęć komórki organizacyjnej)* Częstochowa, dnia ..........................

**Wniosek o przyznanie dodatku zadaniowego**

1. Imię i nazwisko pracownika, dla którego wnioskowane jest przyznanie dodatku zadaniowego:

............................................................................................................................................................................

1. Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za nadzór nad wykonaniem zadania:

............................................................................................................................................................................

1. Określenie powierzonego zadania oraz planowany rezultat (w załączeniu harmonogram pracy):

............................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................

1. Uzasadnienie merytoryczne wniosku:

............................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................

1. Termin realizacji zadania:

............................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................

1. Proponowana kwota (brutto) dodatku zadaniowego miesięcznie (% wynagrodzenia zasadniczego i dodatku funkcyjnego):

............................................................................................................................................................................

1. Źródło finansowania dodatku zadaniowego:

............................................................................................................................................................................

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

*(podpis wnioskodawcy) (podpis osoby odpowiedzialnej za nadzór)*

**DECYZJA REKTORA:**

Przyznaję/nie przyznaję[[1]](#footnote-1) Wyrażam zgodę

………………………………………. …………………………………….

*(data, podpis i pieczęć rektora) (data, podpis pracownika)*

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)