

Załącznik nr 1 do Zarządzenia 593/2024  
Rektora Akademii Pedagogiki Specjalnej  
im. Marii Grzegorzewskiej  
z dnia 11 lipca 2024 r.

**WNIOSEK O PRYZNANIE DODATKU**

**JM REKTOR**

.....

Wnioskuje o przyznanie dodatku:

<input type="checkbox"/> <b>DYDAKTYCZNEGO</b> w związku: <input type="checkbox"/> ze szczególnym zaangażowaniem w działalność dydaktyczną; <input type="checkbox"/> ze szczególnym osiągnięciem dydaktycznym; <input type="checkbox"/> z dodatkowymi zadaniami dydaktycznymi; <input type="checkbox"/> z wyróżniającą się oceną działalności dydaktycznej przez studentów lub w ramach oceny okresowej.	<input type="checkbox"/> <b>SPECJALNEGO</b> w związku: <input type="checkbox"/> ze szczególnym zaangażowaniem w realizację działalności i zadań ważnych dla Uczelni; <input type="checkbox"/> podnoszeniem kwalifikacji istotnych dla Uczelni; <input type="checkbox"/> szczególnymi osiągnięciami w pracy.
<input type="checkbox"/> <b>ZADANIOWEGO</b> w związku z <input type="checkbox"/> okresowym zwiększeniem obowiązków; <input type="checkbox"/> okresowym powierzeniem dodatkowych zadań; <input type="checkbox"/> charakterem pracy; <input type="checkbox"/> warunkami wykonywania pracy.	<input type="checkbox"/> <b>ORGANIZACYJNEGO</b> w związku z: <input type="checkbox"/> wykonywaniem dodatkowych obowiązków lub zadań organizacyjnych; <input type="checkbox"/> pełnieniem funkcji kierowniczych;
<input type="checkbox"/> <b>NAUKOWEGO</b> w związku: <input type="checkbox"/> ze szczególnym zaangażowaniem w prowadzenie badań; <input type="checkbox"/> ze szczególnym osiągnięciem naukowym; <input type="checkbox"/> z wyróżniającą się oceną okresową działalności naukowej; <input type="checkbox"/> z dodatkowymi zadaniami badawczymi; <input type="checkbox"/> ze szczególnym zaangażowaniem w ubieganie się o środki na badania ze źródeł zewnętrznych; <input type="checkbox"/> za wysoko punktowane publikacje i osiągnięcia artystyczne.	

**I. DANE PRACOWNIKA, KTÓREGO DOTYCZY WNIOSEK**

Nazwisko i imię	
Stanowisko (z umowy o pracę)	
Jednostka organizacyjna	
Proponowany okres dodatku	od .....20.....r. do .....20.....r.
Proponowana miesięczna wysokość dodatku – kwota brutto	..... zł.**
Źródło finansowania, nr umowy, zadania, poz. w budżecie, nazwa projektu *	
<b>UZASADNIENIE: (w szczególności należy wskazać/wymienić zakres dodatkowych obowiązków/zadań)</b>	

..... (data, podpis i pieczęć Wnioskodawcy)	
Akceptacja źródła finansowania i potwierdzenie dostępności środków przez Kwestora, oraz przypisanie konta kosztów***.  Konto kosztów:.....  ..... (data, podpis i pieczęć Kwestora)	Akceptacja zasadności wniosku  ..... (data, podpis i pieczęć kierownika pionu/dyrektora instytutu/ Prorektora ds. Nauki/Prorektora ds. Kształcenia)
Sprawdzono pod względem nie przekroczenia 80% lub 100% wynagrodzenia zasadniczego i dodatku funkcyjnego oraz zgodności z przepisami prawa pracy.  ..... (data, podpis i pieczęć pracownika Biura ds. Zatrudnienia)	

**II. DECYZJA REKTORA:** przyznaję / nie przyznaję

.....  
(data, podpis i pieczęć Rektora)

**OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA**

Oświadczam, że przyjmuję określone we wniosku dodatkowe obowiązki lub zadania i zobowiązuję się do ich wykonywania zgodnie z moją najlepszą wiedzą i umiejętnościami.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z decyzją w sprawie przyznania dodatku i otrzymałem/am jej kopię oraz, że ją akceptuję.

.....  
(data i podpis pracownika)

**ORYGINAŁ WNIOSKU NALEŻY WŁACZYĆ  
DO DOKUMENTACJI PRACOWNICZEJ**

\* dotyczy projektów finansowanych ze środków zewnętrznych

\*\*nie więcej niż 80% lub 100%\*\* wynagrodzenia zasadniczego i dodatku funkcyjnego (nie dotyczy dodatku funkcyjnego oraz naukowego)

\*\*\* Jeśli konto kosztów nie zostanie podane uznaje się konto podstawowe pod które przypisany jest pracownik

✓ Proszę o dwustronny wydruk wniosku.