**WNIOSEK**

**o przyznanie dodatku - wynagrodzenie uzupełniające w projekcie**

**Pani/Panu**: ……………………………………………………………………………………...
**Stanowisko**: …………………………………………………………………………………....
**Jednostka realizująca projekt**: ………………………………………………………………..
**Rola pełniona w projekcie** (z tabeli zał. nr 21 C): …………………………………………….
**Tytuł projektu**: …………………………………………………………………………………
**Nr projektu TETA**: ………………………………………………………………………….…

1. Okres obowiązywania dodatku - wynagrodzenia uzupełniające: ……………………………
2. Wysokość stawki godzinowej, zgodnie z załączoną kalkulacją (zał. nr 21 B):………………
3. Maksymalna liczba godzin do przepracowania w miesiącu……………………….…………

4. Maksymalna liczba godzin do przepracowania w okresie obowiązywania: …………..…….

5. Liczba godzin do przepracowania we wszystkich projektach włącznie z wnioskowaną…….

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

data i podpis kierownika projektu data i podpis kierownika jednostki organizacyjnej

…………………………………………………………………………

data i podpis dyrektora Centrum Realizacji i Rozliczania Projektów

…………………………………………………………………………

data i podpis kwestora

 .………………………………………….

 data i podpis rektora / właściwego prorektora