

Wrocław, dnia

pieczęć jednostki organizacyjnej uczelni

Rektor, Prorektor

Uniwersytetu Przyrodniczego we Wrocławiu

W N I O S E K

o przyznanie /zmianę stopnia/ wstrzymanie *
 dodatku za pracę w warunkach szkodliwych lub uciążliwych dla zdrowia

Na podstawie Regulaminu wynagradzania UPWr w n i o s k u j ę o przyznanie, zmianę stopnia, wstrzymanie* dodatku za pracę w warunkach szkodliwych stopnia

Panu/Pani

zatrudnionemu/zatrudnionej na stanowisku

od dnia

Charakterystyka stanowiska:

1) nazwa laboratorium, pracowni lub pomieszczenia

.....

2) wykonywane czynności

.....

3) kontakt z substancjami

.....

4) liczba godzin wykonywania pracy w wymienionych warunkach w ciągu dnia lub w miesiącu

.....

5) okres, w jakim wykonywana jest praca (cały rok, jeżeli okresowo – wymienić miesiące)

.....

6) inne uciążliwości i utrudnienia

.....

O każdej zmianie warunków pracy mających wpływ na zmianę stopnia szkodliwości lub o likwidacji zagrożeń uzasadniających przyznanie dodatku specjalnego zobowiązuję się poinformować kolejnym wnioskiem.

.....
podpis i pieczęć kierownika jednostki organizacyjnej

Pomiary stężeń i natężeń czynników szkodliwych na stanowisku pracy wykazują:

.....

.....
podpis kierownika Działu Bezpieczeństwa i Higieny Pracy
oraz Ochrony Przeciwpożarowej

Opinia Komisji ds. przyznawania dodatków za pracę w warunkach szkodliwych lub uciążliwych:

.....

.....

.....

Komisja wnioskuję o przyznanie dodatku za pracę w warunkach szkodliwych lub uciążliwych

..... stopnia od dnia

Podpisy członków Komisji:

Zakładowy Społeczny Inspektor Pracy

Kierownik Działu Bezpieczeństwa i Higieny Pracy oraz Ochrony Przeciwpożarowej

Dział Kadr i Płac

Decyzja:

Przyznaję dodatek za pracę w warunkach szkodliwych lub uciążliwych stopnia
od dnia

.....
rektor, prorektor