

Elbląg, dnia

.....
(nazwa jednostki organizacyjnej)

WNIOSEK O PRYZNANIE DODATKU SPECJALNEGO

1.
(*tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko – stanowisko*)

2. Uzasadnienie :

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

3. Wysokość przyznanego dodatku specjalnego ogółem wynosi,
co stanowi% miesięcznego wynagrodzenia zasadniczego i dodatku funkcyjnego.

4. Dodatek specjalny zostaje przyznany od do płatny jednorazowo
po zakończeniu zadania / w ratach po zł.*

.....
(*podpis wnioskodawcy*)

ZATWIERDZAM

.....
(*data i podpis Rektora*)

*odpowiednie podkreślić