

pieczęć jednostki organizacyjnej

.....
(miejscowość i data)

Znak sprawy:

ZLECENIE WYPŁATY
dotatku zadaniowego z tytułu realizacji dodatkowych obowiązków związanych z realizacją projektu

Wnioskuje o wypłatę dotatku zadaniowego dla następujących osób za realizację dodatkowych obowiązków w projekcie

(tytuł projektu)

Dodatkowe czynności związane z realizacją projektu

Lp.	Tytuł stopień naukowy Nazwisko i imię	Stanowisko	Jednostka zatrudnienia	Opis czynności	Okres realizacji czynności (od dnia - do dnia)	Zrealizowana liczba godzin ¹	Stawka brutto za godzinę ¹	Kwota wynagrodzenia brutto
Razem:								

załączniki: protokoły odbioru wykonania zadań lub czynności personelu projektu/ karty czasu pracy²

Potwierdzam prawidłowe wykonanie pracy

**Potwierdzenie kwalifikowalności wydatku
w zakresie zgodności z budżetem projektu**

.....
kierownik / koordynator projektu (pieczęć i podpis)

Zatwierdzono do wypłaty

.....
kierownik komórki właściwej do nadzorowania
realizacji określonego rodzaju projektu (pieczęć i podpis)

.....
kwestor
(pieczęć i podpis)

.....
rektor
(pieczęć i podpis)

¹ wypełnić jeśli dotyczy danego projektu² należy załączyć, jeśli dotyczy danego projektu