**Załącznik nr 1 do Regulaminu zatrudniania i wynagradzania pracowników**

**Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie**

 **w projektach finansowanych ze źródeł zewnętrznych**

Olsztyn, dnia ……………………………r.

L. Dz. CBiP.0120……….…… 20….

**Rektor / Prorektor / Kanclerz \***

**Uniwersytet Warmińsko-Mazurski w Olsztynie**

**WNIOSEK O ZATRUDNIENIE LUB ODDELEGOWANIE PRACOWNIKA DO PRACY
W PROJEKCIE**

*\*Niewłaściwe skreślić*

Proszę o zatrudnienie na podstawie umowy o pracę / oddelegowanie pracownika do pracy w projekcie\* w ramach projektu pt. „**………………..**” (umowa o dofinansowanie nr ………………….), który jest finansowany ze środków:

…………………………………………………………………………………………………

*(nazwa funduszu / programu, z którego jest finansowany projekt)*

**następującej osoby na przedstawionych poniżej warunkach**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Tytuł / stopień naukowy, imię i nazwisko |  |
| 2. | Rodzaj umowy o pracę w projekcie *(na okres próbny/ na czas określony / na zastępstwo / aneks do umowy o pracę – dotyczy oddelegowania)* |  |
| 3. | Stanowisko / funkcja w projekcie |  |
| 4. | Wymiar czasu pracy w projekcie*(pełny etat / część etatu – należy wskazać jaki, np. 0,5 etatu)* |  |
| 5. | Okres zatrudnienia w projekcie | od dnia………….…do dnia…………..… |
| 6. | Miejsce wykonywania pracy w projekcie *(np. Wydział … / Instytut … / Katedra… / Dział … / Biuro … / Centrum …)* |  |
| 7. | **Miesięczne wynagrodzenie zasadnicze brutto (PLN) pracownika finansowane ze środków projektu**  | **zł** |
| 8. | Dodatek za staż pracy brutto w części odpowiedniej do wysokości wynagrodzenia zasadniczego brutto kwalifikowanego w ramach projektu określonego w poz. 7, finansowany ze środków projektu | TAK / NIE \**Jeżeli „TAK”:* dodatek za staż pracy założono na poziomie ………..%na ostatni planowany dzień zatrudnienia na podstawie niniejszego wniosku,tj. …………………..r. |
| 9. | Premia regulaminowa brutto finansowana ze środków projektu (20% wynagrodzenia zasadniczego brutto określonego w poz. 7) | TAK / NIE \* |
| 10 | W budżecie projektu zaplanowano środkina dodatkowe wynagrodzenie roczne | TAK / NIE \* |
| 11. | **Maksymalny miesięczny koszt całkowity zatrudnienia pracownika w projekcie na podstawie niniejszego wniosku finansowany ze środków projektu** (PLN)**,** tj. suma1. kwoty wynagrodzenia zasadniczego brutto*(poz. 7),*
2. dodatku stażowego*(wyliczonego zgodnie z poz. 8 - jeśli dotyczy),*
3. premii regulaminowej*(wyliczonej zgodnie z poz. 9 - jeśli dotyczy),*
4. składek ZUS pracodawcy + PPK *(..% kwoty z poz. 7 powiększonej o należny dodatek stażowy brutto z poz. 8 i premię regulaminową brutto z poz. 9),*
 | **zł** |
| 12. | Kod finansowy projektu, do którego będzie przypisany wydatek |  |
| 13. | Nazwa zadania / kategorii i nr pozycji w budżecie projektu |  |
| 14. | Rodzaj kosztów w budżecie projektu, do których będzie przypisany wydatek | BEZPOŚREDNIE / POŚREDNIE \* |
| 15. | W przypadku wyboru w poz. 14 opcji *koszty BEZPOŚREDNIE*,w poz. 15.1, 15.2 i 15.3 należy wpisać *„****Nie dotyczy****”.*W przypadku wyboru opcji *koszty POŚREDNIE*, należy wypełnić: |  |
|  | 15.1 | kwota dofinansowania kosztów pośrednich (PLN) | zł |
|  | 15.2 | kwota wkładu własnego UWM w kosztach pośrednich (PLN) | zł |
|  | 15.3 | łączna kwota kosztów pośrednich w budżecie projektu (PLN)*suma pozycji 15.1 i 15.2* | zł |
| 16. | Nazwa jednostki organizacyjnej realizującej projekt*(np. Wydział … / Instytut … / Katedra… / Dział … / Biuro … / Centrum …)* |  |

….………………………………………………………

*Podpis i pieczęć* ***kierownika projektu/koordynatora projektu/przewodniczącego komitetu sterującego/bezpośredni przełożony)***

*Załączniki:*

1. *1) Wniosek o potrzebie zatrudnienia pracownika niebędącego nauczycielem akademickim*

*2)WNIOSEK – Konkurs /o zatrudnienie nauczyciela akademickiego \**

*3) Wniosek BEZ KONKURSU o zatrudnienie nauczyciela akademickiego \**

1. *Oświadczenie dotyczące zaangażowania zawodowego - 276 godzin – jeśli jest wymagane)*
2. *Oświadczenie o niekaralności (dotyczy kierownika projektu – jeśli jest wymagane)*
3. *Zakres obowiązków pracownika*
4. *Zgoda na przetwarzanie danych osobowych*

**OPINIA WNIOSKU:**

|  |  |
| --- | --- |
| Opiniuję wniosek pozytywnie / negatywnie\*…………………………………………………………*(Podpis i pieczęć* ***bezpośredniego przełożonego osoby, której zostaną powierzone zadania w projekcie****)* | Opiniuję wniosek pozytywnie / negatywnie\*………………………………………..……………*(Podpis i pieczęć* ***kierownika jednostki organizacyjnej,******w której realizowany jest projekt****)* |

**OPINIA KIEROWNIKA JEDNOSTKI WŁAŚCIWEJ DO NADZORU NAD REALIZACJĄ PROJEKTU:**

***Dotyczy projektu:*** *1) edukacyjnego / 2) krajowego naukowego / 3) krajowego badawczo-rozwojowego / 4) zagranicznego / 5) realizowanego w Collegium Medicum\**

Opiniuję wniosek pozytywnie / negatywnie\*

…..……….……………………………………

*(Podpis i pieczęć)*

**AKCEPTACJA WNIOSKU:**

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na zatrudnienie/oddelegowanie\*

Wynagrodzenie finansowane z kosztów bezpośrednich / pośrednich projektu\*

……………………………………………………

*(Podpis i pieczęć właściwego Prorektora)*

**DECYZJA REKTORA / PROREKTORA / KANCLERZA \*:**

**Zatwierdzam** zatrudnienie/oddelegowanie / **nie zatwierdzam** zatrudnienia/oddelegowania \*

*…………………………………. ………...…………………….………………*

*(Data) (Podpis i pieczęć)*