

WNIOSEK
o przyznanie nagrody indywidualnej (uzupełniającej)

Wnoszę na podstawie § 20 ust. 6 Regulaminu Wynagradzania ŚUM o przyznanie nagrody indywidualnej (uzupełniającej) z tytułu czasowego zwiększenia obowiązków służbowych w związku z zastępstwem nieobecnego pracownika przebywającego na zwolnieniu lekarskim powyżej 15 dni kalendarzowych.

1. Nazwa Jednostki Organizacyjnej
2. Nazwisko i Imię pracownika przebywającego na zwolnieniu lekarskim:
.....
3. Nazwisko i Imię pracownika/pracowników zastępującego/zastępujących:
.....
4. Okres zwolnienia lekarskiego od do tj. liczba dni

WNIOSKODAWCA

.....
(data, podpis i pieczęć wnioskodawcy
kierownika jednostki organizacyjnej)

UWAGI DZIAŁU DS. PRACOWNICZYCH I SOCJALNYCH

.....
.....
Proponowana kwota nagrody:

.....
data, podpis i pieczęć pracownika RP

DECYZJA KANCLERZA

Kwota

.....
(data, podpis i pieczęć Kanclerza ŚUM)