**WNIOSEK O ZATRUDNIENIE PRACOWNIKA - własne źródło finansowania (m.in. granty, projekty europejskie, działalność usługowa)**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko kandydata: |  |
| Nazwa stanowiska pracy |  |
| Jednostka organizacyjna |  |
| Bezpośredni przełożony  |  |
| Wymiar etatu |  |
| Data zatrudnienia nowego pracownika: |  |
| Wnioskowany okres zatrudnienia: |  |
| Rodzaj rekrutacji | □ wewnętrzna □ zewnętrzna |

**Uzasadnienie:**

Data, podpis i pieczęć Kierownika Jednostki Podpis i pieczęć Kierownika Projektu Podpis i pieczęć przełożonego wyższego

 szczebla (na Wydziale Dziekana)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Pokrycie kosztów pracy[[1]](#footnote-1)** (nie dotyczy dotacji dydaktycznej)

Całkowite źródło finansowania (pełna nazwa):

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­

Okres finansowania: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Propozycja stawki zasadniczej:**

Kierownik Działu Spraw Pracowniczych Kierownik Działu Nauki i Współpracy z Zagranicą/Działu

 Kompetencyjnego

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Koszt Ogółem (kalkulacja w załączeniu): Blokada środków:**

Kierownik Działu Płac Kierownik Działu Kosztów

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Decyzja Rektora/Kanclerza Data, podpis i pieczęć:**

□ Brak zgody

□ Zgoda na zatrudnienie pracownika

□ umowa na okres próbny (3 miesiące)

□ umowa na zastępstwo

□ umowa na czas określony *od* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *do* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

na stanowisku: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_wynagrodzenie zasadnicze i kat. zasz.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Koszty pracy obejmują: koszt wynagrodzenia oraz pochodnych od wynagrodzenia, koszt badań lekarskich, koszt szkoleń bhp, p. poż., fundusz socjalny, wynagrodzenie za urlop wypoczynkowy, wynagrodzenie chorobowe, fundusz nagród, 13-tka, fundusz premiowy, ubezpieczenia pracodawcy i inne [↑](#footnote-ref-1)