Pieczątka jednostki

**WNIOSEK O PRZYZNANIE DODATKU ZA PRACĘ**

**W WARUNKACH SZKODLIWYCH LUB UCIĄŻLIWYCH**

**JM Rektor /Kanclerz**

**Uniwersytetu Ekonomicznego w Katowicach**

Wnioskuję o przyznanie dodatku w związku z pracą w warunkach:

SZKODLIWYCH DLA ZDROWIA UCIĄŻLIWYCH

dla Pana (i) ……………………..…………………… zatrudnionego (j) w ……………………………………………………………

……………………………………. na stanowisku ………………….…………………………………………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| Dodatek za miesiąc  | .......................................20...........r. |
| Stopień szkodliwości lub uciążliwości | lekki (+1%) umiarkowany (+2%) znaczny (+3%) |
| Liczba godzin pracy w warunkach szkodliwych lub uciążliwych w miesiącu | .................. godzin |
| Stawka godzinowa wynagrodzenia |  |
| Skutek finansowy przyznania dodatku w miesiącu |  |
| **UZASADNIENIE:** **(opis pracy w warunkach szkodliwych lub uciążliwych oraz wykaz dni i godzin pracy w tych warunkach)** |
|  |
| ...........................................................................(data, podpis i pieczęć bezpośredniego przełożonego) |

**II. DECYZJA REKTORA**

* Przyznaję dodatek w związku z pracą w warunkach szkodliwych lub uciążliwych
* Nie przyznaję dodatku

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

(Data, podpis i pieczęć rektora/kanclerza)

**ORYGINAŁ WNIOSKU NALEŻY WŁĄCZYĆ DO AKT PRACOWNIKA**