

Załącznik Nr 2 do  
Zarządzenia Rektora Nr 1 / 2000  
z dnia 26 stycznia 2000 r.

.....  
*pieczęćka jednostki organizacyjnej*

**WNIOSEK**  
**o przyznanie / zmianę dodatku**

dla .....  
*imię, nazwisko, stanowisko zatrudnienia*

wykonującego od dnia ..... następujące prace w  
warunkach szkodliwych dla zdrowia lub uciążliwe:

.....  
.....

w ilości ..... godzin w miesiącu.

.....  
*podpis Kierownika jednostki organizacyjnej*

Opinia Inspektoratu BHPiOP

.....  
.....

.....  
*podpis Pracownika opiniującego wniosek*

Decyzja Rektora:

- przyznaję dodatek w stopniu ..... kwocie zł .....  
od dnia ..... do dnia .....

Dodatek nie będzie wypłacany za miesiące, w których czas pracy w warunkach szkodliwych dla zdrowia lub uciążliwych będzie niższy niż 40 godzin.

- dodatku nie przyznaję.

.....  
*podpis Rektora*

Wyrażam zgodę

.....  
*data i podpis Pracownika*