Załącznik E

Kraków, dn. ………………. roku

………………………………..

 *(pieczątka jednostki wnioskodawcy)*

# Kwestura

# Uniwersytetu Rolniczego im. Hugona Kołłątaja

# w Krakowie

# ZLECENIE WYPŁATY

# wynagrodzenia dodatkowego określonego stawką godzinową lub dzienną

1. **Zlecam wypłatę wynagrodzenia dodatkowego w projekcie:**

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

*(tytuł, akronim, numer księgowy projektu)*

wg następującego zestawienia :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **tytuł lub stopień naukowy, zawodowy****imię i nazwisko** | **rola****w programie, projekcie lub przedsięwzięciu** | **jednostka organizacyjna URK** | **stawka godzinowa/ dzienna\* w zł** | **liczba godzin/dni zgodnie z kartą czasu pracy** | **kwota wynagrodzenia dodatkowego w zł****(5x6)** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
|  | razem | - | - | - | - |  |

…………….…………………………..

 *(podpis i pieczęć wnioskodawcy )*

…………….………………………………………………..…..
*(podpis i pieczęć Dyrektora Centrum Administracyjnego Wsparcia Projektów\*\*)*

1. **Zatwierdzam do wypłaty.**

Kraków, dnia ………………………. ……………………………………...

*(podpis i pieczęć Kwestora)*

\**niepotrzebne skreślić*

*\*\* w przypadku projektów rozliczanych na wydziale – podpis dziekana*