**Załącznik nr 4**

do Regulaminu zatrudniania i wynagradzania osób wykonujących zadania w ramach projektów

finansowanych z europejskich funduszy strukturalnych i inwestycyjnych

Olsztyn, dnia ………………………

L. dz. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Prorektor ds. kadr**

**Uniwersytet Warmińsko-Mazurski w Olsztynie**

**WNIOSEK O ZATRUDNIENIE/PRZEDŁUŻENIE ZATRUDNIENIA\***

Zwracam się z prośbą o zatrudnienie na podstawie umowy o pracę w ramach projektu pt.

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

(Nazwa projektu i numer umowy o dofinansowanie, nazwa funduszu/programu)

dla następującej osoby:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| Rodzaj umowy o pracę w projekcie (na czas określony/na zastępstwo/na okres próbny) |  |
| Stanowisko/funkcja w projekcie |  |
| Wymiar czasu pracy w projekcie |  |
| Okres zatrudnienia w projekcie | od dnia …………… do dnia …………… |
| Miejsce wykonywania pracy w projekcie(Wydział/Katedra/Dział/Biuro) |  |
| Wynagrodzenie zasadnicze brutto finansowane ze środków projektu |  |
| Dodatek stażowy brutto finansowany ze środków projektu |  |
| Premia regulaminowa brutto finansowana ze środków projektu(20% wynagrodzenia zasadniczego brutto) |  |
| Miesięczna kwota wydatków zaplanowanych w projekcie na wynagrodzenie (kwota brutto z ZUS pracodawcy) |  |
| Nazwa zadania/kategoriii nr pozycji w budżecie projektu |  |
| Środki zaplanowane w budżecie projektu na dodatkowe wynagrodzenie roczne  | TAK/NIE\* |
| Kod projektu |  |

*Załączniki*

1. *Wniosek o potrzebie zatrudnienia pracownika niebędącego nauczycielem akademickim*
2. *Oświadczenie dotyczące zaangażowania zawodowego*
3. *Oświadczenie o niekaralności (dotyczy kierownika projektu)*
4. *CV*
5. *Zakres obowiązków pracownika*
6. *Zgoda na przetwarzanie danych osobowych*

…………………………………………………… …………………………………………

*(Podpis i pieczęć kierownika jednostki organizacyjnej)*  *(Podpis i pieczęć kierownika projektu)*

**Opinia wniosku:**

Opiniuję pozytywnie/negatywnie\* ………………………………………………

 *(Podpis i pieczęć kierownika jednostki właściwej
 do nadzoru nad realizacją projektów finansowanych z EFSI)*

**Akceptacja wniosku:**

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* ………………………………………………

 *(Podpis i pieczęć Prorektora ds. kadr)*

\*niepotrzebne skreślić