Łódź, dnia …………………..

**Dział Płac UŁ**

w miejscu

**WNIOSEK**

**O PRZEKSIĘGOWANIE KOSZTÓW WYNAGRODZENIA PRACOWNIKA**

**Z TYTUŁU POWIERZENIA OBOWIĄZKÓW W PROJEKCIE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | | |  | | | |
| Kod pracownika | | |  | | | |
| Nazwa projektu | | |  | | | |
| Stanowisko w UŁ | | |  | | | |
| Funkcja pełniona w projekcie | | |  | | | |
| Stawka godzinowa podstawowa (brutto wraz z narzutami) | | |  | | | |
| Nr i nazwa zadania (o ile dotyczy) | | |  | | | |
| Okres realizacji zadań (miesiąc/rok) | | |  | | | |
| **Wyliczenie miesięcznych kosztów do przeksięgowania** | | | | | | |
| Czas pracy w ramach dofinansowania ze źródeł zewnętrznych (h): |  | Koszty  wynagrodzenia brutto wraz z narzutami  w ramach dofinansowania ze źródeł zewnętrznych: | |  | Kod projektu:  MPK:  Źródło finansowania:  Konto kosztowe  projektu: |  |
| Czas pracy w ramach wkładu własnego (h): |  | Koszty  wynagrodzenia brutto wraz z narzutami  w ramach wkładu własnego: | |  | Kod projektu:  MPK:  Źródło finansowania: Konto kosztowe  projektu: |  |

Załącznik:

Zbiorcza karta czasu pracy.

|  |  |
| --- | --- |
| Podpis Kierownika projektu  lub w przypadku wniosku dla Kierownika projektu – podpis dziekana, rektora, kanclerza lub kierownika jednostki ogólnouczelnianej/ międzywydziałowej/ pozawydziałowej, odpowiedzialnej za realizację projektu |  |

Weryfikacja formalna dokumentu:

|  |  |
| --- | --- |
| Centrum Nauki *lub nazwa właściwej jednostki UŁ,* podpis osoby weryfikującej |  |

Kwota przeksięgowania w podziale na składniki wynagrodzenia (wypełnia Dział Płac):

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| WYNAGRO-DZENIE | SKŁADKI ZUS | | | PPK | FUNDUSZ PRACY | ZAKŁADOWY FUND. ŚW. SOC. | RAZEM |
| EMERYT. | RENTOWA | WYPADK. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Potwierdzenie przeksięgowania:

……………………………………………………

(data i podpis)