……..…….. Gdańsk, dnia ……..……
/numer aneksu/

Pan(i)
…….…….
/imię i nazwisko/

…….…….
/jednostka organizacyjna/
Akademia Muzyczna im. Stanisława Moniuszki w Gdańsku

……..……
/źródło finansowania/

ANEKS
do umowy o pracę/mianowania
na stanowisku ……..……..
w …….
/jednostka organizacyjna/

sporządzony zgodnie z § 3 ust. 6 pkt. 2 **Regulaminu zatrudniania i wynagradzania osób uczestniczących w realizacji projektów finansowanych ze źródeł zewnętrznych w Akademii Muzycznej im. Stanisława Moniuszki w Gdańsku**

1. W związku z realizacją zadań w ramach projektu badawczego …….

……..
/tytuł i numer projektu badawczego/

przyznaję Panu(i) wynagrodzenie uzupełniające na okres od……. do…….

2. Wysokość wynagrodzenia uzupełniającego wynika z liczby przepracowanych godzin na rzecz projektu. Pana(i) stawka godzinowa wynosi ……. zł brutto (słownie złotych: ..…… …….....).

3. Podstawą wypłaty wynagrodzenia uzupełniającego jest zatwierdzona karta czasu pracy oraz zlecenie wypłaty, zgodne z wzorem określonym w załączniku nr 1 i 2 cytowanego wyżej Regulaminu.

4. Wynagrodzenie uzupełniające będzie wypłacane miesięcznie po wykonaniu zadań w projekcie (z dołu).

5. Pozostałe warunki stosunku pracy pozostają bez zmian.

……..……
(podpis pracodawcy lub osoby reprezentującej pracodawcę albo osoby upoważnionej do składania oświadczeń w imieniu pracodawcy)

Wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych osobowych wraz z informacją o wynagrodzeniu dla potrzeb rozliczania i weryfikowania mojego zatrudnienia i wynagrodzenia w projekcie.

……..…….....… ……..…….....…
(data) (podpis pracownika)

SZCZEGÓŁOWY ZAKRES OBOWIĄZKÓW

w ramach projektu……..
/tytuł i numer projektu badawczego/

realizowanego ze środków……..…….....
nazwa funduszu /programu/

Stanowisko w projekcie	
Maksymalna miesięczna liczba godzin pracy w projekcie	

Zakres zadań:

1. ……

2. ……

3. ……

4. ……

5. ……

……..

Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z obowiązującym Regulaminem pracy w Uczelni i zobowiązuję się do ścisłego jego przestrzegania.

Podpis pracownika	
Podpis Kierownika projektu	
Podpis bezpośredniego przełożonego	
Podpis Kierownika jednostki odpowiedzialnej za realizację projektu	