



UNIwersytet Jagielloński
w Krakowie

75.0202.4.2015

**Pismo okólne nr 4
Prorektora UJ ds. polityki kadrowej i finansowej
z 6 marca 2015 roku**

w sprawie: wzoru formularza *Zlecenie wypłaty dodatku do wynagrodzenia za pracę w godzinach nadliczbowych, w porze nocnej, na drugiej zmianie oraz w godzinach przekraczających wymiar czasu pracy (dotyczy niepełnego wymiaru czasu pracy)*

Wprowadza się wzór formularza *Zlecenie wypłaty dodatku do wynagrodzenia za pracę w godzinach nadliczbowych, w porze nocnej, na drugiej zmianie oraz w godzinach przekraczających wymiar czasu pracy (dotyczy niepełnego wymiaru czasu pracy)* w brzmieniu określonym w załączniku do niniejszego pisma okólnego.

**Prorektor UJ
ds. polityki kadrowej i finansowej**

Prof. dr hab. Jacek Popiel

Dotyczy:

– wszystkie jednostki organizacyjne UJ (bez Collegium Medicum)

/pieczęć jednostki zlecającej/

**Zlecenie wypłaty dodatku do wynagrodzenia
za pracę w godzinach nadliczbowych, w porze nocnej, na drugiej zmianie
oraz w godzinach przekraczających wymiar czasu pracy
(dotyczy niepełnego wymiaru czasu pracy)**

1. Zlecam wypłatę dodatku do wynagrodzenia za pracę w godzinach nadliczbowych, w porze nocnej, na drugiej zmianie oraz w godzinach przekraczających wymiar czasu pracy (niepełny etat) w miesiącu
niżej wymienionym pracownikom tut. jednostki.

Lp.	Nr SAP	Imię i nazwisko	Stanowisko	Liczba przepracowanych godzin				
				nadliczbowych		w porze nocnej 20%	na drugiej zmianie 10%	przekraczających wymiar czasu pracy (niepełny etat)
				50%	100%			
0	1	2	3	4	5	6	7	8
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
			Razem:					

Uzasadnienie pracy w godzinach nadliczbowych:

.....

Potwierdzam zgodność wykazanych godzin z załączonymi ^{x/} kartami czasu pracy pracowników.

Kraków, dnia

.....
/podpis i pieczęć imienna kierownika jednostki/

2. Potwierdzenie Działu Spraw Osobowych

.....
/podpis i pieczęć imienna kierownika
Działu Spraw Osobowych/

3. Zatwierdzono / nie zatwierdzono^{x/} do wypłaty

Kwestor:

Dysponent środków:

.....

/podpis i pieczęć imienna/

.....

/podpis i pieczęć imienna/

4. Uzasadnienie odmowy

Kwestor:

Dysponent środków:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

/podpis i pieczęć imienna/

.....

/podpis i pieczęć imienna/

^{x/} niepotrzebne skreślić