

Wniosek

o zwiększenie/zmniejszenie/pozbawienie premii regulaminowej

w miesiącu20.... r.

I.p	Imię i nazwisko	Stanowisko służbowe	Kwota miesięcznego wynagrodzenia	Stanowisko służbowe	Przysługująca premia regulaminowa (%)	Przysługująca premia regulaminowa (kwota)	Wnioskowane zwiększenie, zmniejszenie premii* (%)	Wnioskowane zwiększenie, zmniejszenie* premii (kwota)	Uzasadnienie zwiększenia, zmniejszenia, pozbawienia* premii
1									
2									
3									
4									
5									

* niepotrzebne skreślić

Wnioskujący

.....
(Kierownik podstawowej jednostki organizacyjnej,
kierownik komórki organizacyjnej, kanclerz, kvestor)

Opinia

.....
(zgodnie z § 5 Regulaminu premiowania)

Zatwierdzam

.....
(Kanclerz, Rektor)