**Załącznik Nr 2 do zarządzenia Nr /2014**

**Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty**

**z dnia 2014r.**

**„Załącznik Nr 3**

**do zasad zarządzania zasobami ludzkimi**

**w Kuratorium Oświaty w Szczecinie**

Szczecin, .......................................

.......................................................

/pieczątka nagłówkowa Wydziału/

**Wniosek o przyznanie dodatku zadaniowego dla**:

.......................................................................................................................................................

/imię i nazwisko pracownika (członka korpusu służby cywilnej) – stanowisko służbowe/

**w kwocie**: ...................................../propozycja wysokości dodatku nie wyższa niż 40 % wynagrodzenia zasadniczego/

**na okres** **wykonywania zadań.**

**Uzasadnienie**

............................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................

(należy wskazać dodatkowe zadania, za wykonywanie których członek korpusu służby cywilnej ma otrzymać dodatek )

................................................................

(data i podpis Dyrektora Wydziału)

**Opinia Dyrektora Wydziału Administracji i Kadr:**

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

...............................................................................

(data i podpis Dyrektora Wydziału Administracji i Kadr)

**Decyzja Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty:**

Kwota: .................................................

Termin: ……………………………..…………………

…………….……………………..

Podpis”