

Warszawa, dnia .....

**Zlecenie wypłaty wynagrodzeń uzupełniających**

Nazwa projektu: .....

Kod projektu: .....

Okres realizacji zadań w ramach projektu: .....

Numer rachunku bankowego projektu: .....

Termin płatności: .....

Lp.	Imię i nazwisko	Jednostka organizacyjna	Stawka godzinowa	Liczba godzin	Kwota wynagrodzenia uzupełniającego
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
<b>RAZEM</b>					

**Zlecam wypłatę:****Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym:****Sprawdzono obecność w pracy\*:**

.....  
 Kierownik Projektu  
 /data, podpis i pieczęć imienna/

.....  
 Dział Kompetencyjny  
 /data, podpis i pieczęć imienna/

.....  
 Dział Kadr i Płac  
 /data, podpis i pieczęć imienna/

\* - na podstawie dokumentów kadrowych