

.....
(jednostka organizacyjna)

Warszawa, dnia

**Komisja Rektorska
ds. weryfikacji dodatku za pracę
w warunkach szkodliwych dla zdrowia
lub uciążliwych**

**Wniosek
o przyznanie dodatku za pracę w warunkach
szkodliwych dla zdrowia lub uciążliwych**

.....
Imię i nazwisko

.....
Stanowisko

wykonuje prace w warunkach określonych w § 2 ust, pkt, zgodnie z Zarządzeniem Rektora Akademii Medycznej w Warszawie nr 102/2006 z dnia 14 grudnia 2006 r.

Czynniki szkodliwe dla zdrowia lub uciążliwe występujące na stanowisku pracy:

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

Czas pracy w warunkach szkodliwych dla zdrowia lub uciążliwych wynosi godzin miesięcznie.

.....
(podpis kierownika jednostki organizacyjnej)

Komisja Rektorska, po rozpatrzeniu wniosku na posiedzeniu w dniu, proponuje:

1. przyznać dodatek za pracę w stopniu szkodliwości dla zdrowia lub uciążliwości,
2. odmówić przyznania dodatku za pracę w warunkach szkodliwych dla zdrowia lub uciążliwych z powodu
3. zwrócić wniosek do uzupełnienia.

.....
(podpis przewodniczącego Komisji)

Członkowie Komisji:

1.

3.

2.