

„załącznik Nr 4 do Regulaminu

Marszałek Województwa  
w/m

## WNIOSEK O PRYZNANIE DODATKU SPECJALNEGO

Proszę o przyznanie na okres od .....do.....dodatku specjalnego  
w wysokości.....

pracownikowi .....

(nazwa departamentu)

zatrudnionemu na stanowisku.....

(podać nazwę stanowiska)

Pani(u)..... z tytułu:

(podać imię i nazwisko)

1. okresowego zwiększenia obowiązków służbowych w związku z zastępowaniem  
pracownika.....

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

(podać imię i nazwisko pracownika zastępowanego oraz zakres dodatkowych zadań)

2. powierzenia dodatkowych zadań o wysokim stopniu złożoności lub odpowiedzialności

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

(podać okoliczności powierzenia oraz zakres dodatkowych zadań)

Źródło finansowania dodatku specjalnego .....

.....

.....  
Data i podpis dyrektora departamentu

Opinia Departamentu Funduszy Europejskich w zakresie dostępności środków z Pomocy Technicznej RPO WK-P

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

.....  
data i podpis

Opinia Wydziału Kadr

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

.....  
data i podpis

Akceptacja Sekretarza Województwa:

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

.....  
data i podpis

Akceptacja Skarbnika Województwa:

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

.....  
data i podpis