

Warszawa, dnia .....

### Zlecenie wypłaty wynagrodzenia uzupełniającego/dodatku specjalnego\*

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/dodatku specjalnego
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
RAZEM					

**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  
/data, podpis i pieczęć imienna/

\* - niepotrzebne skreślić

\*\* - na podstawie dokumentów kadrowych