

/pieczętka jedn. org./

Warszawa, dnia

Do (osoby podejmującej decyzję
zgodnej z § 5 Zarządzenia)

.....

WNIOSEK

o przyznanie dodatku/podwyższenie stypendium doktoranckiego* za pracę w warunkach szkodliwych dla zdrowia lub uciążliwych, od dnia

1. Imię i nazwisko pracownika....., nr tel.
2. Jednostka organizacyjna, gmach, nr pomieszczenia.
3. Zajmowane stanowisko (wg umowy o pracę)
4. Opis pracy na stanowisku zarejestrowanym w centralnej ewidencji stanowisk pracy pod nr

Pełnomocnik ds. BHP

Kierownik jednostki

.....

.....

Inspektorat BHP stwierdza zgodność wniosku pod względem formalnym: nr stanowiska pracy	<u>Decyzja</u> Przyznaję dodatek/zwiększone stypendium doktoranckie w wysokości
od dnia	Data
z tytułu	Podpis (osoby podejmującej decyzję zgodnie z § 5 Zarządzenia)
stop. szkodliwości
Podpis Kierownika Insp. BHP

Decyzje otrzymują:

1. Osoba zainteresowana
2. BSO
3. Kwestura
4. Jednostka organizacyjna

* niepotrzebne skreślić