Załącznik nr 5b

do Zasad wynagradzania osób realizujących zadania na rzecz projektów finansowanych ze źródeł zewnętrznych

oraz wykonujących inne prace finansowane ze źródeł pozabudżetowych (pozadotacyjnych)

*Logotypy obowiązujące w programie objętym kartą zadań pracy*



MIESIĘCZNA KARTA ZADAŃ PRACY W PROJEKCIE\*

miesiąc………… rok …………

Tytuł i numer projektu:

Numer umowy/ numer pracy:

Imię i nazwisko pracownika: Stanowisko:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dzień | **Obecność w pracy\*\*** | **Opis prac (pakiet pracy, wykonane zadania)** | Podpis pracownika |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |
| **11** |  |  |  |
| **12** |  |  |  |
| **13** |  |  |  |
| **14** |  |  |  |
| **15** |  |  |  |
| **16** |  |  |  |
| **17** |  |  |  |
| **18** |  |  |  |
| **19** |  |  |  |
| **20** |  |  |  |
| **21** |  |  |  |
| **22** |  |  |  |
| **23** |  |  |  |
| **24** |  |  |  |
| **25** |  |  |  |
| **26** |  |  |  |
| **27** |  |  |  |
| **28** |  |  |  |
| **29** |  |  |  |
| **30** |  |  |  |
| **31** |  |  |  |

\* wypełniają tylko osoby wynagradzanie dodatkiem specjalnym

**\*\*** O - obecność; D – delegacja; Uw – urlop; Ch – choroba; W – weekendy i święta

Łącznie liczba: dni urlopowych dni zwolnień lekarskich dni delegacji

…………………… ………………………………………………………

 (data) (podpis i pieczątka kierownika projektu/przełożonego)