

pieczęć jednostki wnioskującej

Załącznik nr 1 do Regulaminu  
premiowania pracowników UKSW  
niebędących nauczycielami akademickimi

### WNIOSEK O OBNIŻENIE/UTRATĘ\* PREMII

Komórka organizacyjna .....

Wnoszę o obniżenie/utrata\* premii za miesiąc-miesiące .....

dla Pani/Pana: .....,

imię i nazwisko

.....,

stanowisko

regulaminowa wysokość premii ..... %

wnioskowana obniżona premia do wysokości .....% / utrata premii \*

Uzasadnienie:

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

.....  
data, podpis i pieczęć kierownika jednostki

**Zatwierdzam obniżenie premii do wysokości ..... % za miesiąc .....**

**Zatwierdzam utratę premii za miesiąc .....**

.....

Kanclerz/ Rektor

\*) niepotrzebne skreślić