Rybnik, dnia ………………………………………………….

 pieczątka jednostki

Centrum Usług Wspólnych w Rybniku
Dział Płac

**ul. Władysława Stanisława Reymonta 69**

**44-200 Rybnik**

Sprawa: dane do wypłat wynagrodzeń dla nauczycieli z Karty Nauczyciela za miesiąc ………………

1. **Absencje anulowane**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Nazwisko i imię (1)* | *Okres anulowanej absencji* |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Urlopy: wychowawcze, macierzyńskie, rodzicielskie, ojcowskie *(2)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Nazwisko i imię  (1)* | *Rodzaj urlopu*  | *Okres udzielonego urlopu* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Nagrody jubileuszowe, odprawy**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Nazwisko i imię  (1)* | *%* | *Dzień, miesiąc, rok nabycia uprawnienia* | *Podstawa prawna odprawy* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Korekta godzin ponadwymiarowych i doraźnych zastępstw nauczycieli**

| *Nazwisko i imię (1)* | *Liczba godzin ponadwymiarowych* | *Liczba godzin doraźnych zastępstw*  |
| --- | --- | --- |
| *x (3)* | *x (3)* | *x (3)* | *x (3)* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Pozostałe zmiany**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Nazwisko i imię (1)* | *Tytuł* | *Opis zmiany* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 Dyrektor

 ………………………………………

 (pieczątka i podpis)

***Legenda:***

1. *Wykaz pracowników należy podać w porządku alfabetycznym.*
2. *Jednostki zatrudniające do 20 pracowników oraz jednostki które przekazują wypłatę zasiłków do ZUS, dodatkowo dostarczają odpowiednie załączniki np. informację o udzieleniu urlopu macierzyńskiego.*
3. *W miejsce litery x należy wpisać rozdział klasyfikacji budżetowej, z którego realizowane są godziny doraźnych zastępstw; rozdziały te należy uporządkować narastająco.*