Załącznik Nr 4

do Regulaminu wynagradzania

pracowników samorządowych zatrudnionych

w Urzędzie Gminy Inowrocław

Formularz przyznania premii regulaminowej

Imię i nazwisko pracownika :…………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa kryterium** | **Maksymalny procentowy poziom przysługującej premii** | **Warunki w ramach kryterium** | **Procentowy poziom przysługującej premii** | **Procentowy poziom przyznanej premii** | **Uwagi** |
| Liczba dni świadczenia pracy | 5% | Świadczenie pracy powyżej 15 dni roboczych | 5% |  |  |
| Świadczenie pracy od 8 do 15 dni roboczych | 2% |
| Świadczenie pracy do 7 dni roboczych | 0% |

………………………………………………………………………………..

(podpis Kierownika Referatu Kadr i Archiwum)

Zatwierdzam przyznanie premii regulaminowej w wysokości  % …………………………………………………………………………………

(podpis Wójta Gminy Inowrocław)

Załącznik Nr 5

do Regulaminu wynagradzania

pracowników samorządowych zatrudnionych

w Urzędzie Gminy Inowrocław

Formularz przyznania premii motywacyjnej

Imię i nazwisko pracownika: ……………………………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa kryterium** | **Maksymalny procentowy poziom przysługującej premii** | **Warunki w ramach kryterium** | **Procentowy poziom przysługującej premii** | **Procentowy poziom przyznanej premii** | **Uwagi** |
| Ocena pracy pracownika przez bezpośredniego przełożonego pod względem wykonywania powierzonych im zadań w sposób wykraczający poza podstawowe stawiane im wymogi | 15% | Wg uznania bezpośredniego przełożonego po akceptacji Wójta. | od 0% do 15% |  |  |

………………………………………………………………………………..

(podpis bezpośredniego przełożonego)

Wnioskuję przyznanie premii motywacyjnej w wysokości …..….. % …………………………………………………………………………………

Uwagi:………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………… (podpis Dyrektora Wydziału)

Wnioskuję przyznanie premii motywacyjnej w wysokości …..….. % …………………………………………………………………………………

Uwagi:………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………… (podpis Sekretarza Gminy/Zastępcy Wójta)

Zatwierdzam przyznanie premii motywacyjnej w wysokości …..….. % …………………………………………………………………………………

Uwagi:………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………… (podpis Wójta Gminy Inowrocław)