**Załącznik nr 1**

Kraków, ......................... r

**Znak: ……………….**

**(Jednostka Wiodąca)**

**POROZUMIENIE**

**dotyczące współpracy między jednostkami**

**Uniwersytetu Jagiellońskiego i Uniwersytetu Jagiellońskiego – Collegium Medicum**

zawarte w Krakowie w dacie jego podpisania pomiędzy:

**[Uniwersytetem Jagiellońskim w Krakowie**,ul. Gołębia 24, 31-007 Kraków/

**Uniwersytetem Jagiellońskim – Collegium Medicum w Krakowie**,ul. Św. Anny 12, 31-008 Kraków ]

Wydziałem …………………………………/……../ Szkołą Doktorską………………/……/ jednostką poza- lub międzywydziałową ………………………… ……

reprezentowaną przez kierownika tej jednostki organizacyjnej przy kontrasygnacie Kwestora lub Z-cy Kwestora

(zwanymi dalej „**Jednostką Wiodąca**”)

a

**[Uniwersytetem Jagiellońskim – Collegium Medicum w Krakowie**,ul. Św. Anny 12, 31-008 Kraków/ **Uniwersytetem Jagiellońskim w Krakowie**,ul. Gołębia 24, 31-007 Kraków]

Wydziałem ……………………………/…………/ Szkołą Doktorską………………/……/ jednostką poza- lub międzywydziałową ………………………… …………

reprezentowaną przez kierownika tej jednostki organizacyjnej przy kontrasygnacie Kwestora lub Z-cy Kwestora
(zwanymi dalej „**Jednostką Współpracująca**”)

a

**[Panem/Panią] [tytuł/stopień imię nazwisko]– zatrudnionym/zatrudnioną na stanowisku: [stanowisko] w grupie pracowników: [przypisanie do grupy pracowników]**

**w: [przypisanie organizacyjne pracownika]**

(zwanym dalej **„Pracownikiem”**)

**- zwanymi łącznie „Stronami”**

§ 1

Jednostka Wiodąca zleca Pracownikowi realizację następujących zadań (*niepotrzebne skreślić*)**Zajęcia / Zadania**

Przedmiot zajęć/Zadanie: ………………………………………………………….

Rodzaj studiów/zajęcia dla szkoły doktorskiej/inne formy kształcenia: …………………………

Wymiar/Ilość godzin: ………………………….Okres wykonania zadań: od ………………………. do ………………………………

Źródło finansowania/nr mpk/ nr zlecenia ……………………………. (Jednostki Wiodącej)

Źródło prefinansowania: ……………………………. (Jednostki Współpracującej)

Numer obliga: ……………………………...

§ 2

Pracownik niniejszym wyraża zgodę na podjęcie się realizowania określonych w § 1 zadań oraz warunki ich realizacji. Mając na względzie wspólną realizację zadań przez jednostki – Pracodawca właściwy dla Jednostki Współpracującej wyraża zgodę na ich realizację przez Pracownika w Jednostce Wiodącej.

§ 3

1. Za wykonane zadania Pracownikowi zostanie wypłacone wynagrodzenie w wysokości ……. zł brutto (słownie złotych: ………………………) zgodnie z zasadami wynikającymi z regulaminu wynagradzania oraz regulaminu pracy jednostki Współpracującej.
2. *Jeśli dotyczy:* - zbiorcze koszty wynagrodzenia obciążające jednostkę w ramach współpracy to: …. zł brutto (słownie: ………………………) wraz z narzutami..
3. W przypadku prowadzenia zajęć/zadań kwota wynagrodzenia wynika z następującego obliczenia[[1]](#footnote-2):

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

(podać kalkulację stawek czasu pracy i wysokości wynagrodzenia za jednostkę obliczeniową – *jeśli dotyczy*)

§ 4

Pracownik oraz kierownik Jednostki Współpracującej oświadczają zgodnie, że Pracownik za powyższe czynności nie otrzymał innego składnika wynagrodzenia. Koszty wypłaty wynagrodzenia wraz z pochodnymi pokrywa Jednostka Wiodąca na podstawie noty obciążeniowej wystawionej przez Jednostkę Współpracującą w terminie 14 dni od dnia otrzymania noty obciążeniowej.

§ 5

Wypłata wynagrodzenia nastąpi do dnia ………. nie wcześniej niż po wykonaniu zadania objętego niniejszym Porozumieniem.

§ 6

Stwierdzenie wykonania zadań objętych niniejszym Porozumieniem po ich wykonaniu następuje: na druku potwierdzenia wykonania zadań (**Załącznik)**,wprzypadku godzin rozliczanych w ramach pensum/ godzin ponadwymiarowych – dodatkowo w kartach indywidualnego wykonania zadań dydaktycznych (druk odpowiednio CSO UJ/DSO UJ CM zgodnie z właściwością Jednostki Współpracującej).

§ 7

W ramach niniejszego Porozumienia w trybie art. 208 kodeksu pracy na koordynatora BHP strony wyznaczają pracownika służby bhp właściwego dla Jednostki Wiodącej.

§ 8Inne uzgodnienia w ramach Współpracy (z wyłączeniem uzgodnień dotyczących wynagrodzeń):

*……………………………………………………………………………………………………………………….*

§ 9

Niniejsze Porozumienie sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach – jeden dla Jednostki Wiodącej / jeden dla Pracownika/ jeden dla Jednostki Współpracującej.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| .....................................................Podpis i pieczęć kierownikajednostki organizacyjnej w **Jednostce Wiodące**j | ......................................................... Podpis i pieczęć kierownika jednostki organizacyjnej w **Jednostce Współpracującej**(zatrudniającej pracownika)  | *Przyjmuję powierzone zadania, warunki ich realizacji oraz wynagradzania*.........................................................Podpis (i pieczęć) **Pracownika** |
| *Potwierdzam zgodność stawki*.........................................................Podpis i pieczęć pracownika CSO UJ/ DSO UJ CMwg właściwości Jednostki Wiodącej  | *Weryfikacja osobowa*.........................................................Podpis i pieczęć pracownika CSO UJ/ DSO UJ CMwg właściwości Jednostki Współpracującej   |
| *Źródło finansowania*..............................................................Podpis i pieczęć Pracownika Kwestury UJ/UJCMwg właściwości Jednostki Wiodącej  | *Źródło prefinansowania*.............................................................Podpis i pieczęć Pracownika Kwestury UJ/UJCMwg właściwości Jednostki Współpracującej  |
| .........................................................Podpis i pieczęć Kwestora UJ/Zastępcy Kwestora UJ ds. CM Jednostki Wiodącej  | .....................................................................................................Podpis Prorektora UJ ds. polityki kadrowej i finansowej/ Podpis Prorektora UJ ds. Collegium Medicum (wg właściwości Jednostki Wiodącej) |
|  .........................................................Podpis i pieczęć Kwestora UJ/Zastępcy Kwestora UJ ds. CM Jednostki Współpracującej  | .....................................................................................................Podpis Prorektora UJ ds. polityki kadrowej i finansowej/ Podpis Prorektora UJ ds. Collegium Medicum (wg właściwości Jednostki Współpracującej) |

**Porozumienie sporządził/a:**

………………………………………

Imię, nazwisko Pracownika

Jednostki Wiodącej

przygotowującego/ej treść porozumienia

***Załącznik***

***Potwierdzenie wykonania zadań***

**Potwierdzenie Wykonania Zadań okresie …………………………….**

**Dotyczy porozumienia Znak: ………………. (Jednostka Wiodąca)**

**Wydział ......................................................................... Instytut/Katedra ................................................................................**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko i imię | Stanowiskostopień/tytuł naukowy | Przedmiot/ Zadanie | Wymiar/ ilość godzin wykonanych  | Godziny do wypłaty | Kwota do wypłaty |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5.  | 6. |
|  |  |  |  |  |  |

……………………………………………… …………………………………………………. …………………………………… …………………………………………. (data) podpis osoby realizującej podpis Dyrektora/Kierownika podpis Dziekana

 zajęcia dydaktyczne/zadania dydaktyczne

1. *a) W przypadku realizowania zajęć przez Pracownika w ramach pensum dydaktycznego – wynagrodzenie Pracownika nie ulega zwiększeniu, a zajęcia zostaną rozliczone między Jednostkami wg ryczałtowej stawki za godzinę dydaktyczną w kwocie: .wskazanej w odpowiednim Komunikacie Rektora UJ, na dzień zawarcia porozumienia Komunikat nr. … - stawka 114 zł brutto (słownie: sto czternaście złotych brutto).*

	1. *W przypadku realizowania zajęć/zadań wynagrodzenie pracownika jest wypłacane i rozliczane wg zasad obowiązujących w Jednostce Współpracującej oraz wg stawki godzinowej obowiązującej w Jednostce Wiodącej.*
	2. *Rzeczywista kwota rozliczenia będzie uwzględniona w nocie obciążeniowej bez konieczności zmiany niniejszego Porozumienia.*
	3. *W przypadku braku realizacji pensum przez Pracownika w danym roku akademickim nie ma możliwości wypłaty wynagrodzenia w ramach godzin ponadwymiarowych. W takim przypadku wypracowane godziny zostaną zaliczone do pensum i w ten sposób rozliczone.*
	4. *W przypadku Pracowników korzystających z obniżonego wymiaru pensum dydaktycznego, zgodnie z Regulaminem pracy, wynagrodzenie za godziny ponadwymiarowe przysługuje za godziny zrealizowane powyżej pensum podstawowego. Rozliczenie pomiędzy jednostkami obejmuje jednak wszystkie godziny zamówione i wykonane w ramach niniejszego załącznika, przy czym do wysokości pensum po stawkach wskazanych w lit. a).* [↑](#footnote-ref-2)