|  |  |
| --- | --- |
| Наименование структурного подразделения – инициатора служебной записки  | Проректору по ОДР.Е. Моисееву |
|  | **УК в приказ**Прошу оплатить |
|  | подпись, дата |

СЛУЖЕБНАЯ ЗАПИСКА

[Рег номер] от [Рег дата]

«О единовременной выплате»

В связи с заменой временно отсутствующего преподавателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 должность, ФИО

по причине \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ прошу оплатить проведенные часы занятий следующим

указать причину

преподавателям:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.в количестве \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ часов;

ФИО, таб.№, должность

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.в количестве \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ часов.

ФИО, таб.№, должность

Приложения:

1. Копия документа, подтверждающего обоснование причины отсутствия (больничный лист /приказ об административном отпуске и т.п.);

2. Ведомость учета выполненной нагрузки за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 месяц, год

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Должность |  | И.О. Фамилия |
| Согласовано:Директор филиала | подпись | И.О. Фамилия |
|  | подпись |  |

телефон инициатора

Расчет суммы выплаты (заполняется УМУ)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. | таб.№ | должность | кол-во часов | стоимость 1 часа | сумма, руб. |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| Начальник УМУ |  | Е.И. Загребина |
|  | подпись |  |
| Согласовано: |
| Управление планирования, бухгалтерского учета и внутреннего аудита  подпись, дата |
|  |