

TÊN ĐƠN VỊ..... CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Số:..... Độc lập - Tự do - Hạnh phúc
....., ngày... tháng... năm.....

GIẤY THỜI TRẢ LƯƠNG

Họ và tên:

Sinh ngày:

Số CMND:..... Ngày cấp:..... Nơi cấp:

Chức vụ:

Nay chuyển đến công tác tại.....theo Quyết định số.....ngày... tháng... năm..... của Đơn vị.....đã trả lương và các khoản phụ cấp đến hết ngày... tháng... năm..... theo chi tiết như sau:

- Mã số ngạch:

- Hệ số lương:

- Phụ cấp chức vụ:

- Phụ cấp khác (nếu có):

Tổng số tiền:

(Viết bằng chữ:.....)

Các quyền lợi khác: Bảo hiểm xã hội đã đóng hết tháng... năm.....

Đề nghị cơ quan mới tiếp tục trả lương và nộp BHXH cho Ông/Bà.....từ ngày... tháng... năm..... theo quy định hiện hành.

Thủ trưởng đơn vị

(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)