

לכבוד : מחלקת שכר

הנדון : בקשת עובד/ת להנפקת העתקי תלושים

אני החתום מטה : _____

מספר זהות : _____

מבקש/ת העתק תלוש שכר עבודה לחודש _____ לחודשים _____

מס' תלושים _____

אני מודעת ומאשר/ת כי הנפקת כל תלוש הינה בעלות של 15 ₪

תאריך : _____

חתימה : _____

