Załącznik nr 4 do umowy

LP.	NAZWISKO	IMIĘ	STANOWISKO	DATA ZATRUDNIENIA	DATA ZWOLNIENIA	WYNAGRODZENIE ZASADNICZE	WYNAGRODZENIE CHOROBOWE	DODATEK STAŻOWY	DODATEK SPECJALNY/FUNKCYJNY	POZOSTAŁE PŁATNOŚCI	BRUTTO RAZEM	KOSZT PRACODAWCY	OPŁATA AGENCJI PRACY TYMCZASOWEJ	KOSZTY BRUTTO	DODATKOWE INFORMACJE