

临时劳务人员情况表

单位（盖章）

序号	单位	薪酬个税系统人员 编号	姓名	劳务报酬 (单位：元)	劳务报酬支付起止时间	连续支付月数
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

单位负责人签名：

经办人签名：

是否签订协议	备注

联系电话：