**关于（xx单位）（xx员工姓名）的工资标准说明**

人力资源开发与管理处：

我单位合同制员工姓名： ，人事编号： ，工作岗位为 ，由我单位自筹经费发放工资待遇。用于工资发放的经费卡号： ，经费卡负责人： ，人事编号 。

工资实行按月发放，税前应发标准： 元/月（人民币大写： ），从 年 月开始发放。（是，否）发放过节费,发放标准为4000元/年。

我单位承诺以上经费卡能足额支付该工资标准的所有用人成本：包括该标准的五险一金单位部分及行政法规、学校规章制度规定的其他人员费用（包括人员体检、福利慰问品及离职可能产生的费用等）。

以上情况，特此说明。

经办人：

 经费卡负责人（签名）：

所在院/部处负责人（签名盖章）:

日 期：