



**Список Учасників зарплатного проекту ,  
які припиняють трудові відносини з Клієнтом.**

М. \_\_\_\_\_ 201\_\_ року

(найменування/ПІБ та ЄДРПОУ/ ідентифікаційний код Клієнта)

№ п/п	ПІБ Учасника Зарплатного проекту	Ідентифікаційний код
1.		
2.		
...		

**Керівник Клієнта** \_\_\_\_\_  
(ПІБ)

\_\_\_\_\_  
(підпис)

**Головний бухгалтер** \_\_\_\_\_  
(ПІБ)

\_\_\_\_\_  
(підпис)

**М.П.** (в разі наявності)

**Відмітки Банку:**

Посада та ПІБ відповідального виконавця Банку, який прийняв Список:

Дата приймання Списку «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

\_\_\_\_\_  
(підпис)