

情况说明

我司如下员工，因 _____

_____原因，现申请调低_____年度的员工工资，员工信息及

原工资、新工资情况如下：(调低风险种：☐养老 ☐失业 ☐工伤 ☐医疗)

以下情况属实，如发生任何问题由我单位承担。

姓名	身份证号	原缴费工资	新缴费工资

经办人：

经办人电话：

单位名称：

纳税识别号：

(公章)

日期：