|  |  |
| --- | --- |
| CƠ QUAN QUẢN LÝ CẤP TRÊN TRỰC TIẾP**TRƯỜNG:** ………………………… | **Mẫu số 04** |

**DANH SÁCH GIÁO VIÊN MẦM NON ĐỀ NGHỊ CHUYỂN XẾP LƯƠNG NĂM……***(Dùng cho cơ sở giáo dục mầm non)*

Tổng số giáo viên: ………(biên chế: …………người, hợp đồng lao động ………..người)

Loại hình trường: ………………..(công lập, dân lập)

*Đơn vị: Triệu đồng*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Họ và tên** | **Ngày tháng năm sinh** | **Trình độ đào tạo** | **Số năm đóng BHXH bắt buộc** | **Mức tiền lương hiện hưởng/tháng** | **Đề nghị chuyển xếp hệ số lương** | **Tiền lương, phụ cấp và các khoản trích nộp theo quy định** | **Tiền lương, phụ cấp, các khoản trích nộp tăng thêm 01 tháng** | **Kinh phí tăng thêm năm ……** |   |
| **Tổng tiền lương, phụ cấp và các khoản trích nộp theo lương** | **Lương ngạch bậc** | **Phụ cấp chức vụ (nếu có)** | **Phụ cấp khu vực** | **Phụ cấp ưu đãi ngành** | **Kinh phí trích nộp BHXH, BHYT, BHTN** |   |
| **Tiền lương** | **Hệ số lương** | **Kinh phí trích nộp BHXH, BHYT, BHTN** |   |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 |   |
|   | **Tổng số** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 1 | Họ và tên A |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 2 | ... |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

***Ghi chú:*** Cột 8: Nếu đang trả tiền lương thì chia cho mức lương tối thiểu từng thời kỳ để thành hệ số lương.