附件3

被派遣劳动者薪酬知情书

（姓名）： （身份证号码），

是由 （劳务派遣单位名称）

派到 （用工单位名称）工作的

劳动者。三方确认以下条款：

1. 劳务派遣期限： 年 月 日至 年 月 日 ， 派遣岗位 。
2. 被派遣劳动者在岗期间，薪酬待遇按 标 准计算。
3. 劳务派遣单位是否有额外返费补贴给被派遣劳动者： 是□ 否□；

如有，标准为：

**被派遣劳动者（签名）：**

**劳务派遣单位（签章）：**

**用工单位（签章）：**

年 月 日