**FOPNAME**

ADDRESS

Код CODE Моб: TELEFON

**РОЗПОРЯДЖЕННЯ**

від DAY MONTH YEAR р. №1/к м. Київ

**Про штатний розклад**

Затвердити з DAY MONTH YEAR р. штатний розклад у кількості 1 одиниць з місячним фондом заробітної плати SALARY грн.

**ФО-П \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (підпис) **FOPNLASTNAME**