

Фирменный бланк или угловой штамп организации
с указанием юридического адреса

ИНН _____
идентификационный номер организации

ОКВЭД _____
код вида экономической деятельности организации

СПРАВКА

о среднем заработке за последние три месяца по последнему месту работы (службы)

Выдана гр. _____

в том, что он (она) выполнял (ла) работу, проходил (ла) службу

с _____ по _____

наименование организации, № в/ч и т.д.

на условиях полного рабочего дня (недели): _____ часовой рабочий день (смена), _____ дневная неделя (часовая неделя)
указать: количество рабочих часов в день и количество рабочих дней (часов) в неделю

на условиях неполного рабочего дня (недели): _____ часовой рабочий день (смена), _____ дневная неделя (часовая неделя)
указать: количество рабочих часов в день и количество рабочих дней (часов) в неделю

указать статью ТК РФ, на основании которой установлен неполный рабочий день (неделя)

Средний заработок за последние три месяца составил _____ руб. _____ коп.

сумма цифрами и прописью

Расчет среднего заработка производится в соответствии с Порядком исчисления среднего заработка для определения размера пособия по безработице и стипендии, выплачиваемой гражданам в период профессиональной подготовки, переподготовки и повышения квалификации по направлению органов службы занятости. (Постановление Министерства труда и социального развития Российской Федерации от 12 августа 2003 года № 62).

Справка выдана на основании: _____
лицевые счета, платежные документы

Руководитель организации _____ / _____
подпись *Ф.И.О.*

Главный (старший) бухгалтер _____ / _____
подпись *Ф.И.О.*

М.П.

« _____ » _____ 20 _____ г. Телефон для справок _____

В соответствии с законодательством Российской Федерации ответственность за достоверность сведений, указанных в справке, несут руководитель и главный бухгалтер организации. Заполнение всех реквизитов справки является обязательным.

Заключение органа службы занятости

В течение **12** месяцев, предшествующих признанию гражданина безработным, _____ имеет _____ недель трудовых (служебных) отношений.

фамилия, имя, отчество

« _____ » _____ 20 _____ г. _____
дата заполнения *подпись работника органа службы занятости* *ф.и.о.*