

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, М> в/ч и т.п.,

на условиях полного рабочего дня (недели): \_\_\_\_\_ часовой рабочий день (смена), \_\_\_\_\_ дневная неделя (часовая неделя)  
указать: количество рабочих часов в день и количество рабочих дней /част /н 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

фи.о.