

№ \_\_\_\_\_  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Действительна в течение 30 календарных дней

## Справка о доходах

Дана гр. \_\_\_\_\_ дата рождения \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

о том, что он (она) постоянно работает с «\_\_» \_\_\_\_\_ г. в должности \_\_\_\_\_

В \_\_\_\_\_  
(полное официальное наименование организации/Ф.И.О. ИП)

### Паспорт:

Серия \* \* \* \* \* Номер \* \* \* \* \* Дата выдачи \* \* \* \* \*

Кем выдан: \_\_\_\_\_

### Сведения о Работодателе

\_\_\_\_\_ Полное официальное наименование организации/Ф.И.О. ИП

ИНН \_\_\_\_\_ ОГРН /ОГРНИП \_\_\_\_\_

### Фактический адрес:

Почтовый индекс \_\_\_\_\_ Город \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_

Номер дома \_\_\_\_\_ Корпус \_\_\_\_\_ Номер офиса \_\_\_\_\_

Номер телефона \_\_\_\_\_  
обязательно для заполнения

### Сведения о заработной плате работника

#### Ежемесячная заработная плата в рублях

Январь 20__ г. _____	Июль 20__ г. _____
Февраль 20__ г. _____	Август 20__ г. _____
Март 20__ г. _____	Сентябрь 20__ г. _____
Апрель 20__ г. _____	Октябрь 20__ г. _____
Май 20__ г. _____	Ноябрь 20__ г. _____
Июнь 20__ г. _____	Декабрь 20__ г. _____

### Руководитель

_____	_____	_____
наименование должности	подпись	расшифровка подписи полностью

### Главный бухгалтер

_____	_____
подпись	расшифровка подписи полностью

М.П.  
Телефон бухгалтерской службы: \_\_\_\_\_  
обязательно для заполнения