|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  *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.п.,*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| на условиях полного рабочего дня (недели): |  | часовой рабочий день (смена), |  | дневная неделя (часовая неделя) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| с |  | по |  | *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) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| с |  | по |  | *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 12.08.2003 № 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 действующим законодательством РФ ответственность за достоверность сведений, указанных в справке, несут руководитель и главный бухгалтер организации. Заполнение всех предложенных 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 ф.и.о.*

 *службы занятости*