*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 рабочим день (смена), \_\_\_ дневная неделя (часовая неделя)

у*казать: 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)

у*казать: количество рабочих часов в день и количество рабочих дней (часов) в неделю*

*указать статью ГК 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 /

*Ф.И.О.*

*подпись*Главный (старший) бухгалтер /

*Ф.И.О.*

*подпись*

**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 ф.и.о.*

*службы занятости*