

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)  
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 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 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
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. \_\_\_\_\_ ф.и.о.  
дата заполнения подпись работника органа службы занятости