

Фирменный бланк или угловой штамп организации с указанием юридического адреса

Акционерное общество «АЛЬКАЗАР»  
(АО «Альказар»)

123456, Ивановская обл., Ивановский р-н,  
г. Иваново, ул. Ивановская, д.100

ИНН

0123456789

идентификационный номер организации

ОКВЭД

00.00.0

код вида экономической деятельности организации

Еще на углового штампа, то коридор сзади организации пишется от руки, или при помощи средств эл. техники (компьютера)

### СПРАВКА

о среднем заработке за последние три месяца по последнему месту работы (службы)

Выдана гр. Иванову Ивану Ивановичу

в том, что он (она) выполнял(ла) работу, проходил(ла) службу

с 01 января 2008

по

31 декабря 2018

АО «АЛЬКАЗАР»

наименование предприятия, организации, № в/ч и т. д.

на условиях полного рабочего дня (недели): 8 часовой рабочий день (смена), 5 дневная неделя (часовая неделя)  
указать: количество рабочих часов в день и количество рабочих дней (часов) в неделю

Или:

на условиях неполного рабочего дня (недели): 4 часовой рабочий день (смена), 4 дневная неделя (часовая неделя)  
указать: количество рабочих часов в день и количество рабочих дней (часов) в неделю

Ст.93 ч.1 ТК РФ

указать статью ТК РФ, на основании которой установлен неполный рабочий день (неделя)

Средний заработок за последние три месяца составил 35654 руб. 01 коп.  
тридцать пять тысяч шестьсот пятьдесят четыре рубля 01 коп.

с указанием 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 № 62).

Справка выдана на основании: лицевых счетов 2018г.

лицевые счета, платежные документы

Руководитель организации

*Майоров Г.Г.*  
подпись

Майоров Г.Г.

Ф.И.О.

Главный (старший) бухгалтер

*Генералова О.О.*  
подпись

Генералова О.О.

Ф.И.О.

« 01 »

января

2019 г.

Телефон для справок

8(123)123-45-67

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.

**ВНИМАНИЕ!!!!!! Если руководитель организации и Гл.Бух. в одном лице, к справке нужно приложить заверенную копию приказа о возложении обязанностей Гл.бухгалтера на руководителя организации (или наоборот, смотря кто кого замещает).!!!**

### 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

\_\_\_\_\_ ф.и.о.