\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование и реквизиты (в том числе ИНН, адрес и телефон) работодателя)

**СПРАВКА О ДОХОДАХ**

**от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.**

Дана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
в том, что он (она) действительно работает в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации)

в должности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

указать форму занятости: полный или неполный рабочий день,

полная или неполная рабочая неделя)

Его (ее) доход за период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ составил:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Месяц, год | Начислено | | Удержано | | | Выплачено |
| заработная плата (денежное вознаграждение, содержание) | иные доходы\* (указать, какие именно) | сумма удержанного  и перечис- ленного  НДФЛ | сумма удержанных алиментов | иные удер- жания (указать, какие именно) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Итого |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Указываются иные выплаты, предусмотренные трудовым законодательством, материальная помощь, выходное пособие при увольнении, заработная плата, сохраняемая на период трудоустройства после увольнения   
в связи с ликвидацией организации, сокращением численности или штата работников, иные выплаты, связанные с увольнением, а также пособие   
по временной нетрудоспособности, пособие по беременности и родам, единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских организациях в ранние сроки беременности, единовременное пособие   
при рождении ребенка, пособие на период отпуска по уходу за ребенком   
до достижения им возраста 1,5 лет и 3 лет.

За период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

компенсация расходов на оплату стоимости проезда и провоза багажа  
к месту отдыха и обратно, предусмотренная законодательством Российской Федерации для лиц, работающих и проживающих в районах Крайнего Севера   
и приравненных к ним местностях, ему (ей), его (ее) ребенку (детям) производилась (указать размер и дату компенсации)/ не производилась;

путевки в санатории, санатории-профилактории, профилактории, дома   
и базы отдыха, пансионаты, лечебно-оздоровительные комплексы, санаторные, оздоровительные и спортивные детские лагеря ему (ей), его (ее) ребенку (детям) безвозмездно предоставлялись (указать стоимость и дату путевки)/   
не предоставлялись. Оплата или компенсация таких путевок данным гражданам осуществлялась (указать стоимость и дату путевки)/ не осуществлялась.

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

МП

Главный бухгалтер [\*\*](file:///C:\Users\BezshiykoAV\Desktop\арина42\Изменения%20в%20Порядок%20Регламент%20меры\изменения%20в%20Порядок%20май%202021\Порядок%20постановление%20мэра%20г_%20Архангельска%20от%2026_03_2009%20N%20126%20МЕРЫ.rtf#Par758) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*\* – При отсутствии в штатном расписании должности главного бухгалтера ставится пометка "должность главного бухгалтера отсутствует", подпись  
и Ф.И.О. руководителя 2 раза: в строке "Руководитель" и в строке "Главный бухгалтер".".

\_\_\_\_\_\_\_\_\_