

## Справка о заработной плате и трудоустройстве

Выдана гр. \_\_\_\_\_,  
 (фамилия, имя, отчество сотрудника полностью)

в том, что он (она) действительно постоянно работает с " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г. по настоящее время  
 в должности \_\_\_\_\_

(полное наименование должности)

в \_\_\_\_\_  
 (полное официальное наименование предприятия, учреждения, организации, Ф.И.О. ИП)

(коммерческое наименование (если есть))

ИНН \_\_\_\_\_ ОГРН \_\_\_\_\_  
 (предприятия, учреждения, организации, ИП) (предприятия, учреждения, организации, ИП)

Юридический адрес работодателя \_\_\_\_\_

Фактический адрес работодателя \_\_\_\_\_

Контактные лица отдела кадров и бухгалтерии \_\_\_\_\_

Телефоны отдела кадров и бухгалтерии \_\_\_\_\_

### ЕЖЕМЕСЯЧНЫЙ ФАКТИЧЕСКИЙ ДОХОД СОТРУДНИКА:

Год	Месяц	Заработная плата после вычета налогов и удержаний (руб.)	Премияльные выплаты, иные доходы (руб.)	Итого (руб.)
20__				
20__				
20__				
20__				
20__				
20__				
20__				
20__				
20__				
20__				
20__				
20__				
20__				

Срок действия трудового соглашения (договора) с сотрудником: с " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г.  
 по " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г./ \_\_\_\_\_ г.  
 (указать дату, до которой действует трудовое соглашение (договор) либо указать "неопределенный срок (бессрочно)")

**В настоящий момент работник не находится на испытательном сроке и не подал заявление об увольнении.**

**ПОДТВЕРЖДАЮ ДОСТОВЕРНОСТЬ УКАЗАННОЙ В СПРАВКЕ ИНФОРМАЦИИ**

**РУКОВОДИТЕЛЬ ОРГАНИЗАЦИИ**

\_\_\_\_\_  
 наименование должности                          подпись                          Ф.И.О. полностью

**ГЛАВНЫЙ БУХГАЛТЕР**

\_\_\_\_\_  
 подпись                          Ф.И.О. полностью

М. П.