

Фирменный бланк или
угловой штамп организации

Утверждена
приказом УГСЗН города Москвы
от 10.08.2007 г. № 172
ИНН _____
идентификационный номер организации

**СПРАВКА
о средней заработной плате (денежном довольствии)
для определения размера пособия по безработице (стипендии)**

Выдана гр. _____
в том, что он (она) выполнял (ла) работу, проходил (ла) службу
с _____ по _____

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

Вид экономической деятельности организации _____

(Указывается код по основному виду деятельности в соответствии с ОКВЭД)

на условиях полного рабочего дня (недели): _____ час. раб. день, _____ дней. неделя

указать: количество рабочих часов в день и количество рабочих дней в неделю

на условиях неполного рабочего дня (недели): _____ час. раб. день, _____ дней. неделя

указать: количество рабочих часов в день и количество рабочих дней в неделю

указать: статью Трудового Кодекса, на основании которой установлен неполный рабочий день (неделя)

в течение 12 месяцев, предшествующих увольнению

Расчет среднего заработка (денежного довольствия) 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 РФ от 12.08.2003 г. № 62).

Средний заработок за последние три месяца составил _____ руб. _____ коп.

сумма цифрами и прописью

Количество календарных недель оплачиваемой работы/ службы составило _____ недель

(включаются периоды, за которые выплачивается заработная плата (денежное довольствие), периоды временной нетрудоспособности, в том числе отпуск по беременности и родам, за который выплачивается пособие по временной нетрудоспособности, период ежегодного оплачиваемого отпуска, время простоя по вине работодателя) в течение 12 месяцев, предшествовавших увольнению, в пересчете на календарные недели с полным рабочим днем (полной рабочей неделей)

В период оплачиваемой работы при подсчете не включается: отпуск по уходу за ребенком до достижения им 3-х лет, отпуск без сохранения заработной платы, время простоя, вынужденного прогула по вине работника.

С _____ по _____ _____ (причина)

С _____ по _____ _____ (причина)

С _____ по _____ _____ (причина)

Справка выдана на основании _____

лицевые счета, платежные ведомости

Руководитель организации _____ / _____

подпись / ФИО

Главный (старший) бухгалтер _____ / _____

подпись / ФИО

М.П. _____ Телефон для справок _____

« _____ » _____ 200 ____ г.

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.

Заключение специалиста службы занятости

В течение **12 месяцев**, предшествующих признанию гражданина безработным,

фамилия, имя, отчество

имеет _____ календарных недель оплачиваемой работы на условиях полного рабочего дня (недели) или на условиях неполного рабочего дня (недели) с перерасчетом на количество календарных недель с полным рабочим днем (неделей)

« _____ » _____ 200__ г.

дата заполнения

подпись специалиста