

СПРАВКА

о фактически начисленной сумме заработной платы для назначения ежемесячной доплаты детям-сиротам, детям, оставшимся без попечения родителей, лицам из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, предусмотренной Федеральным законом "О занятости населения в Российской Федерации"

Дата выдачи 20 ноября 2025 г.

№ _____

1. Данные о работодателе.

Полное наименование организации (обособленного подразделения), фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, иного физического лица

Акционерное общество "ФИНАНСОВО-АГРОПРОМЫШЛЕННЫЙ КОНЦЕРН "САХАБУЛТ"

Адрес в пределах места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес места жительства индивидуального предпринимателя, иного физического лица

677004, Республика Саха (Якутия), г. Якутск, ул. 50 Лет Советской Армии, дом 3

ИНН/КПП/ОГРН 1435178584 / 143501001 / 1061435055637

Телефон _____

2. Данные о работнике.

Фамилия, имя, отчество (при наличии)

Петрова Ирина Вячеславовна

Паспортные данные:

серия _____, номер _____, кем и когда выдан _____

Адрес регистрации по месту жительства:

субъект Российской Федерации _____

город _____ улица _____

дом _____ корпус _____ квартира _____

СНИЛС 031-619-359 35

3. Период работы (службы, иной деятельности) у работодателя в отчетном месяце <1>:

с _____ по _____

4. Количество рабочих дней в отчетном месяце в соответствии с установленной у работодателя

продолжительностью рабочей недели _____

5. Фактически отработано в отчетном месяце _____ рабочих дней

6. Норма времени, установленная работнику графиком работы на отчетный месяц <2> _____ часов

7. Фактически отработано в отчетном месяце <2> _____ часов

8. Фактически начисленная сумма заработной платы за отчетный месяц составила <3>

70 000 руб. 00 коп. Семьдесят тысяч рублей 00 копеек _____ рублей

(сумма цифрами)

(сумма прописью)

Руководитель организации
(обособленного подразделения),
индивидуальный предприниматель, иное
физическое лицо

Генеральный директор

(должность)

В. Я. Пермяков

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

М.П.
(при наличии)

<1> Указываются календарные дни месяца.

<2> Строка заполняется в случае суммированного учета рабочего времени.

<3> Учитываются все выплаты, начисленные за отчетный месяц, за исключением выплат социального характера и иных выплат, не относящихся к оплате труда.