

**СПРАВКА  
О ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЕ**

№ \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**НАЕМНЫЙ РАБОТНИК**

ИНН РАБОТНИКА

ФИО

ПЕРИОД

С

ПО

**ОРГАНИЗАЦИЯ / ИП ВЫДАВШАЯ/ИЙ СПРАВКУ**

ИНН ОРГАНИЗАЦИИ /  
ИП

НАИМЕНОВАНИЕ  
ОРГАНИЗАЦИИ / ИП

АДРЕС

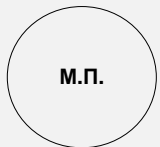
ТЕЛЕФОН

**НАЕМНОМУ РАБОТНИКУ / ЗА НАЕМНОГО РАБОТНИКА БЫЛИ ОСУЩЕСТВЛЕНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ВЫПЛАТЫ**

Месяц начисления	Начислено (сомов)			Удержано (сомов)	
	Облагаемый доход	В т.ч материальная выгода	Необлагаемый доход	Социальный фонд	Подоходный налог
Январь					
Февраль					
Март					
Апрель					
Май					
Июнь					
Июль					
Август					
Сентябрь					
Октябрь					
Ноябрь					
Декабрь					
Итого:					

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. руководителя / ИП) (Подпись)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. главного бухгалтера) (Подпись)



Примечание:

Справка действительна в течении 30 дней со дня выдачи