

**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

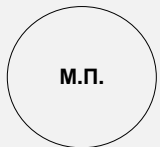
ТЕЛЕФОН

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