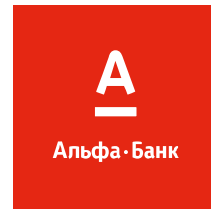


Штамп юридического лица  
(при наличии)  
«    » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
№ \_\_\_\_\_

Тел. бухгалтерии + 375 (    ) \_\_\_\_\_  
Тел. отдела кадров + 375 (    ) \_\_\_\_\_  
Тел. рабочий + 375 (    ) \_\_\_\_\_



# СПРАВКА О ДОХОДАХ

## для предоставления в ЗАО «Альфа-Банк»

Выдана \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

Паспорт, серия и номер \_\_\_\_\_ когда выдан \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_

идентификационный номер \_\_\_\_\_

зарегистрирован(а) по адресу \_\_\_\_\_

о том, что он (она) с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г. работает в \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (полное наименование, юридический адрес, фактическое местонахождение организации)

УНП \_\_\_\_\_ по контракту/трудовому договору в должности

и его (ее) заработная плата и приравняемые к ней выплаты за 3 месяца составляют

\_\_\_\_\_ (сумма цифрами)

\_\_\_\_\_ (сумма прописью)

Месяц	Год	Зарботная плата	Удержано					К выплате
			Подоходный налог с физических лиц	Профсоюзные взносы	По исполнительным документам	Пенсионные взносы	Другие удержания	
<b>Итого за 3 месяца</b>								
<b>Среднемесячная зарплата</b>								

Руководитель \_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_

(при наличии)

(подпись)

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)

Примечание:

- Справка действительна в течение 30 календарных дней со дня выдачи.
- Справка выдается администрацией юридического лица по месту работы кредитополучателя (заемщика, получателя) в одном экземпляре и представляется в банк.