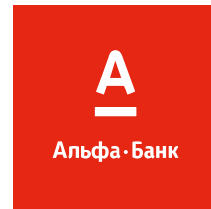


Штамп юридического лица
(при наличии)
« » _____ 20__ г.
№ _____

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	
Итого за 3 месяца								
Среднемесячная зарплата								

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.