Документ обязателен к применению

согласно ч. 3 ст. 50 Федерального закона от 12.12.2023 N 565-ФЗ

«О занятости населения в Российской Федерации»

Заполняется работодателем

Форма утверждена приказом

Министерства труда

и социальной защиты

Российской Федерации

от 20 декабря 2023 г. № 882н

Форма

|  |
| --- |
| 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | № \_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Данные о работодателе. | | | | | | | | | | | | | |
| Полное наименование организации (обособленного подразделения), фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, иного физического лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | |
| Адрес в пределах места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес места жительства индивидуального предпринимателя, иного физического лица | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| ИНН/КПП/ОГРН | | | | |  | | | / |  | | / | |  |
| Телефон (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Данные о работнике. | | | | | | | | | | | | | |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии) | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Паспортные данные: | | | | | | | | | | | | | |
| серия | | |  | , номер | |  | | | , кем и когда выдан | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Адрес регистрации по месту жительства: | | | | | | | | | | | | | |
| субъект Российской Федерации | | | | | | |  | | | | | | |
| город | | |  | | | | улица | | |  | | | |
| дом | |  | | корпус | |  | квартира | | |  | |  | |
| СНИЛС | | |  | | | | | | |  | | | |
| 3. Период работы (службы, иной деятельности) у работодателя в отчетном месяце <1>: | | | | | | | | | | | | | |
| с | " | " \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. | | | | | по | " | " \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. | | | | |
| 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> | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | рублей |
| (сумма цифрами) |  | (сумма прописью) |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Руководитель организации (обособленного подразделения), индивидуальный предприниматель, иное физическое лицо | | |  |  |
|  |  |  |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (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.