

Форма

**СПРАВКА**  
**о среднем заработке, исчисленном работодателем**  
**для назначения пособия по безработице**

Дата выдачи \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

**1. Данные о работодателе.**

Полное наименование организации (обособленного подразделения), фамилия, имя, отчество  
(при наличии) физического лица, в том числе индивидуального предпринимателя \_\_\_\_\_

Адрес в пределах места нахождения организации (обособленного подразделения), адрес места  
жительства физического лица, в том числе индивидуального предпринимателя \_\_\_\_\_

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) \_\_\_\_\_

Код причины постановки на учет (КПП) \_\_\_\_\_

Номер телефона \_\_\_\_\_

**2. Данные о работнике.**

Фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Данные паспорта или иного документа, удостоверяющего личность:

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

Адрес регистрации по месту жительства (пребывания):

субъект Российской Федерации \_\_\_\_\_

район, город (населенный пункт) \_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_

дом \_\_\_\_\_ корпус \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_

Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) \_\_\_\_\_

Период работы (службы) у работодателя:

с \_\_\_\_\_ г. по \_\_\_\_\_ г.

В течение 12 календарных месяцев, предшествовавших месяцу увольнения, у работника имелись:

отпуск по беременности и родам:

с \_\_\_\_\_ Г. по \_\_\_\_\_ Г.

отпуск по уходу за ребенком:

с \_\_\_\_\_ Г. по \_\_\_\_\_ Г.

отпуск без сохранения заработной платы продолжительностью 9 месяцев и более:

с \_\_\_\_\_ Г. по \_\_\_\_\_ Г.

Средний заработок, исчисленный в соответствии с Порядком исчисления среднего заработка для назначения пособия по безработице, утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 13 февраля 2024 г. № 57н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21 марта 2024 г., регистрационный № 77585), составил

\_\_\_\_\_ рублей  
(сумма цифрами и прописью)

Руководитель организации (обособленного подразделения),  
физическое лицо, в том числе индивидуальный предприниматель

\_\_\_\_\_  
(должность) (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии))

М.П.  
(при наличии)