

Форма

Власник підприємства, установи, організації, або уповноважений ним орган (навчальний заклад)

\_\_\_\_\_ ,  
(найменування)

або фізична особа – підприємець \_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові)

Місцезнаходження/місце проживання \_\_\_\_\_, тел. \_\_\_\_\_

Ідентифікаційний код за ЄДРПОУ \_\_\_\_\_

Податковий номер або серія та номер паспорта\* \_\_\_\_\_

### ДОВІДКА ПРО ДОХОДИ

Видана гр. \_\_\_\_\_

про те, що він (вона) справді працює (навчається) у \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
форма працевлаштування (навчання) \_\_\_\_\_

(вказати: основне, за сумісництвом, інше;  
навчання – платне/безплатне)

займає посаду \_\_\_\_\_

реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта\* \_\_\_\_\_

Місяці 20__ року	Заробітна плата, в т. ч. у натуральній формі (грн)		Інші нарахування, в т. ч. у натуральній формі (грн)		Сплачені аліменти (грн)
	нараховано	податок з доходів фізичних осіб	нараховано	податок з доходів фізичних осіб	
Усього					

Загальна сума доходу за період з \_\_\_\_\_ 20\_\_ року по \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

без урахування аліментів становить \_\_\_\_\_

(сума словами)

\_\_\_\_\_ гривень.

Довідка видана для подання до органів соціального захисту населення для оформлення соціальної допомоги (житлової субсидії).

\_\_\_\_\_  
(посада керівника юридичної особи  
або фізична особа - підприємець)

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_  
(ініціали, прізвище)

М. П.

Головний бухгалтер

(бухгалтер)

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_  
(ініціали, прізвище)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ року № \_\_\_\_\_

\*Для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті

*{Форма довідки в редакції Наказу Міністерства соціальної політики № 591 від 05.06.2015}*