

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}*