

В АО «АЛЬФА-БАНК»

**Справка о трудоустройстве  
и доходах физического лица  
(для предъявления в АО «АЛЬФА-БАНК»)<sup>1</sup>**

Полное наименование организации – работодателя с указанием ее организационно-правовой формы:

Почтовый адрес:

Край/Область \_\_\_\_\_ Город/Нас.пункт \_\_\_\_\_ 8- (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
ул. \_\_\_\_\_ д. \_\_\_\_\_ кв/оф. \_\_\_\_\_

Контактный телефон:

ИНН организации:

□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Банковские реквизиты (наименование банка и р/сч):

В лице:

ФИО должностного лица:

Должность:

подтверждает, что г-н (жа)

ФИО (полностью):

Дата рождения:

Должность:

Паспортные данные:

Серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ Кем выдан \_\_\_\_\_

код подразделения \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

работает в Организации в течение \_\_\_\_\_ лет \_\_\_\_\_ месяцев и его (ее) ежемесячный доход за последние 6 (шесть) месяцев<sup>2</sup> составил:

№	Год	Месяц	«Ежемесячная заработная плата в рублях после налогообложения и удержаний из заработной платы».
1			
2			
3			
4			
5			
6			
Итого			

«Подтверждаю»

Руководитель организации \_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

М.П.

Дата оформления «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

<sup>1</sup>Все поля справки обязательны для заполнения. Срок действия «Справки о трудоустройстве и доходах физического лица» - 30 дней с даты оформления.

<sup>2</sup>При отсутствии начислений заработной платы за 6 (шесть) месяцев указываются начисления не менее чем за 3 (три) последних месяца.