Додаток 2
до Порядку

Кутовий штамп

ДОВІДКА

Видана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності)

який (яка) зареєстрований (зареєстрована) за адресою: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

у тому, що він (вона) зареєстрований (зареєстрована)/був (була) зареєстрований (зареєстрована) як безробітний (безробітна) у \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ центрі зайнятості з \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року.

Дата припинення реєстрації: \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року.

Реєстраційний номер облікової картки платника податків/серія (за наявності) та номер паспорта\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дохід за період із \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. по \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. становить:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Порядковий номер | Рік | Місяць | Нарахована допомога по безробіттю, гривень |
| усього | у тому числі утримано аліментів |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| Усього, гривень/ |   |   |

Усього, гривень/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (сума словами)

Участь у громадських та інших роботах тимчасового характеру, суспільно-корисних роботах з \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_ р.
по \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

Довідка видана для подання \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(найменування органу, установи, куди подається довідка)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності) |
|  |  |
| Головний бухгалтер\*\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності) |
| МП |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\* Для осіб, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків.

\*\* Не застосовується у разі видачі довідки філією.