Справка

о сроках оплаты труда, выплаты стипендий, пенсий, пособий, алиментов

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование юридического лица, Ф.И.О. предпринимателя)

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

(номер расчетного счета)

сообщает, что согласно коллективному договору (соглашению), трудовому договору (контракту), приказу, иному документу установлены следующие сроки оплаты труда, выплаты стипендий, пенсий, пособий, алиментов ***(нужное подчеркнуть)*:**

|  |  |
| --- | --- |
| **дата аванса** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(число)* |
| **дата окончательного расчета** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(число)* |

|  |  |
| --- | --- |
| **обязательства по уплате взносов на профессиональное пенсионное страхование** в Фонд социальной защиты населения Министерства труда и социальной защиты | ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  *(отметка: отсутствуют, не отсутствуют)* |

Представление в банк настоящей Справки, отменяет действие Справки, представленной ранее.

Подписи [<\*>](consultantplus://offline/ref=7010BB67AC8A4C8B09442A5C369CD40E8810D1EB29E0CFF7D638C3801737D08B209170FBDE3BC40DF33BFA302DcCiEN):

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# *(должность) (подпись) (И.О. Фамилия)*

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# *(должность) (подпись) (И.О. Фамилия)*

М. П. <\*\*>

<\*> Указываются подписи лиц, имеющих право распоряжения счетом.

<\*\*> Клиент вправе проставить печать.

### ***Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.***

Представитель

ЗАО «БСБ Банк» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***тел.  306 20 40*** *(подпись) (Ф.И.О.)*

***Дата «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.***