



МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

Регистрационный № 77013

от "29" января 2024.

**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
(Минтруд России)

ПРИКАЗ

20 декабря 2023.

Москва

№ 882Н

Об утверждении формы справки о фактически начисленной сумме заработной платы для назначения ежемесячной доплаты детям-сиротам, детям, оставшимся без попечения родителей, лицам из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, предусмотренной Федеральным законом «О занятости населения в Российской Федерации»

В соответствии с частью 3 статьи 50 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации» и пунктом 1 Положения о Министерстве труда и социальной защиты Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 610, **п р и к а з ы в а ю:**

Утвердить форму справки о фактически начисленной сумме заработной платы для назначения ежемесячной доплаты детям-сиротам, детям, оставшимся без попечения родителей, лицам из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, предусмотренной Федеральным законом «О занятости населения в Российской Федерации», согласно приложению.

Министр

А.О. Котяков

Приложение
к приказу Министерства труда
и социальной защиты
Российской Федерации
от 20 декабря 2023 г. № 882н

Форма

СПРАВКА

**о фактически начисленной сумме заработной платы для назначения
ежемесячной доплаты детям-сиротам, детям, оставшимся без попечения
родителей, лицам из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения
родителей, предусмотренной Федеральным законом
«О занятости населения в Российской Федерации»**

Дата выдачи _____

№ _____

1. Данные о работодателе.

Полное наименование организации (обособленного подразделения), фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, иного физического лица _____

Адрес в пределах места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес места жительства индивидуального предпринимателя, иного физического лица _____

ИНН/КПП/ОГРН _____ / _____ / _____

Телефон (____) _____

2. Данные о работнике.

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Паспортные данные:

серия _____, номер _____, кем и когда выдан _____

Адрес регистрации по месту жительства:

субъект Российской Федерации _____

город _____ улица _____

дом _____ корпус _____ квартира _____

СНИЛС _____

3. Период работы (службы, иной деятельности) у работодателя в отчетном месяце¹:

с « » _____ г. по « » _____ г.

4. Количество рабочих дней в отчетном месяце в соответствии с установленной у работодателя продолжительностью рабочей недели _____

5. Фактически отработано в отчетном месяце _____ рабочих дней

6. Норма времени, установленная работнику графиком работы на отчетный месяц² _____ часов

7. Фактически отработано в отчетном месяце² _____ часов

8. Фактически начисленная сумма заработной платы за отчетный месяц составила³

_____ рублей
(сумма цифрами) (сумма прописью)

Руководитель организации (обособленного подразделения),
 индивидуальный предприниматель, иное физическое лицо

(должность)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

М.П.
 (при наличии)

¹ Указываются календарные дни месяца.

² Строка заполняется в случае суммированного учета рабочего времени.

³ Учитываются все выплаты, начисленные за отчетный месяц, за исключением выплат социального характера и иных выплат, не относящихся к оплате труда.