

Угловой штамп
учреждения

№ _____ от _____ г. _____

**СПРАВКА,
уточняющая особый характер работы**

Выдана _____
(Ф.И.О. полностью, дата рождения)

в том, что он(а) работал(а) в _____
(наименование учреждения, структурного подразделения)

в должности _____ с _____

Пр. N _____ от _____ по _____ Пр. N _____ от _____ полный рабочий день
на ставку _____

(полную или указать реальную занятость)

В указанный период имели место:

оплачиваемые учебные отпуска (сессии) с _____ по _____;

неоплачиваемые учебные отпуска (сессии) с _____ по _____;

отпуск по беременности и родам с _____ по _____ (приказы);

отпуск по уходу за ребенком с _____ по _____ (приказы);

донорские дни с _____ по _____ (приказы);

командировки (указать цель) с _____ по _____ (приказы);

отпуска без сохранения заработной платы с _____ по _____ (приказы);

простои с _____ по _____ (приказы);

курсы повышения квалификации с отрывом от работы с _____ по _____.

За периоды нахождения на курсах повышения квалификации сохранялась должность,
средняя заработная плата, производилась уплата страховых взносов в Пенсионный фонд
РФ.

Справка выдана на основании следующих документов _____

Работа в данной должности дает право на досрочное назначение пенсии в соответствии с
п. __ ч.1 ст. 30 Федерального закона «О страховых пенсиях» от 28.12.2013г. №400-ФЗ.

В соответствии со ст.28 Федерального Закона от 28.12.2013г. N 400-ФЗ «О страховых
пенсиях » работодатель несет ответственность за достоверность сведений, содержащихся
в документах, выданных для назначения пенсии. В случаях, когда содержащиеся в
документах сведения неверны и на их основании произведена выплата пенсии,
работодатель возмещает органу, выплачивающему пенсию, причиненный ущерб.

Руководитель организации

подпись расшифровка подписи

Гл. бухгалтер

подпись расшифровка подписи

Место печати организации