



ЗАПОЛНЯЕМЫЙ РАБОТОДАТЕЛЕМ БЛАНК ПОЛУЧЕНИЯ  
СОТРУДНИКОМ ТРУДОВОГО ДОХОДА  
Разрешение на предоставление информации

Предоставьте информацию: \_\_\_\_\_ Факс: \_\_\_\_\_

Ф.И.О. клиента:

\_\_\_\_\_

Отчество

Фамилия

Имя

Настоящим я разрешаю следующей организации, работодателю или лицу (лицам) раскрывать и предоставлять информацию о доходах организации Hopelink за указанные ниже месяцы. Я разрешаю Hopelink проверять любую предоставленную информацию.

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_

Месяц, год                      Месяц, год                      Месяц, год

\_\_\_\_\_

Подпись клиента

**\*\* Работодатель указывает приведенную ниже информацию\*\***

Название компании: \_\_\_\_\_

Адрес компании: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**\*\*Необходимо указать точную сумму дохода до вычета налогов, не после вычета налогов и не предполагаемую сумму\*\***

Месяц:	Год:	Ежемесячный доход до вычета налогов:
1. _____	_____	_____ долларов
2. _____	_____	_____ долларов
3. _____	_____	_____ долларов

Ф.И.О. лица, предоставившего данные:

\_\_\_\_\_

Ф.И.О. и должность    Номер телефона: \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_