

ПОСТАНОВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
5 октября 2010 г. N 140

ОБ УСТАНОВЛЕНИИ ТИПОВЫХ ФОРМ СПРАВОК

(в ред. постановлений Минтруда и соцзащиты от 10.07.2012 N 78,
от 14.11.2012 N 113, от 05.06.2013 N 50, от 28.05.2015 N 35,
от 11.07.2016 N 34, от 22.03.2017 N 22, от 10.04.2018 N 42,
от 07.05.2020 N 46, от 31.01.2023 N 3)

На основании абзаца первого подпункта 7.1 пункта 7 Положения о Министерстве труда и социальной защиты Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 31 октября 2001 г. N 1589, и части первой пункта 1 постановления Совета Министров Республики Беларусь от 23 сентября 2006 г. N 1251 "О делегировании полномочий Правительства Республики Беларусь на принятие нормативных правовых актов, устанавливающих типовые формы выдаваемых гражданам справок" Министерство труда и социальной защиты Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:
(в ред. постановлений Минтруда и соцзащиты от 07.05.2020 N 46, от 31.01.2023 N 3)

1. Установить типовые формы:

справки о месте работы, службы и занимаемой должности согласно приложению 1;

справки о периоде работы, службы согласно приложению 2;

справки о выходе на работу, службу до истечения отпуска по уходу за ребенком в возрасте до 3 лет и прекращении выплаты пособия согласно приложению 3;

справки о необеспеченности ребенка в текущем году путевкой за счет средств государственного социального страхования в лагерь с круглосуточным пребыванием согласно приложению 4;

справки о невыделении путевки на детей на санаторно-курортное лечение и оздоровление в текущем году согласно приложению 4-1;
(абзац введен постановлением Минтруда и соцзащиты от 14.11.2012 N 113)

справки о нахождении в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 лет согласно приложению 5;

справки о размере пенсии согласно приложению 6;
(в ред. постановления Минтруда и соцзащиты от 22.03.2017 N 22)

справки о неполучении пенсии согласно приложению 7;

справки о размере пособия на детей и периоде его выплаты согласно приложению 8;
(в ред. постановления Минтруда и соцзащиты от 10.07.2012 N 78)

справки о неполучении пособия на детей согласно приложению 8-1;
(абзац введен постановлением Минтруда и соцзащиты от 07.05.2020 N 46)

справки о периоде, за который выплачено пособие по беременности и родам, согласно приложению 9;

справки о размере (неполучении) пособия по уходу за инвалидом I группы либо лицом, достигшим 80-летнего возраста, согласно приложению 10;
(в ред. постановления Минтруда и соцзащиты от 22.03.2017 N 22)

справки о размере повременных платежей в возмещение вреда, причиненного жизни или здоровью физического лица, не связанного с исполнением им трудовых обязанностей, назначенных в связи с ликвидацией юридического лица или прекращением деятельности индивидуального предпринимателя, ответственных за вред, вследствие признания их экономически несостоятельными (банкротами), согласно приложению 11;

справки о размере ежемесячного денежного содержания согласно приложению 12;

справки о праве на льготы детям и другим иждивенцам, получающим пенсию по случаю потери кормильца за погибших (умерших) лиц, перечисленных в статье 22 Закона Республики Беларусь от 17 апреля 1992 г. N 1594-XII "О ветеранах", согласно приложению 13;
(в ред. постановления Минтруда и соцзащиты от 31.01.2023 N 3)

справки о направлении на альтернативную службу согласно приложению 13-1;
(абзац введен постановлением Минтруда и соцзащиты от 11.07.2016 N 34)

справки о размере заработной платы (денежного довольствия, ежемесячного денежного содержания) согласно приложению 13-2.

(абзац введен постановлением Минтруда и соцзащиты от 11.07.2016 N 34)

абзац исключен. - Постановление Минтруда и соцзащиты от 31.01.2023 N 3.

2. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования.

Министр

М.А.Щеткина

СОГЛАСОВАНО
Министр обороны
Республики Беларусь
Ю.В.Жадобин
24.09.2010

СОГЛАСОВАНО
Председатель Комитета
государственной безопасности
Республики Беларусь
В.Ю.Зайцев
06.10.2010

СОГЛАСОВАНО
Министр
по чрезвычайным ситуациям
Республики Беларусь
Э.Р.Бариев
25.10.2010

СОГЛАСОВАНО
Министр внутренних дел
Республики Беларусь
А.Н.Кулешов
14.10.2010

СОГЛАСОВАНО
Председатель Государственного
пограничного комитета
Республики Беларусь
И.А.Рачковский
02.11.2010

СОГЛАСОВАНО
Первый заместитель
Министра финансов
Республики Беларусь
В.В.Амарин
02.11.2010

СОГЛАСОВАНО
Председатель
Брестского областного
исполнительного комитета
К.А.Сумар
28.09.2010

СОГЛАСОВАНО
Председатель
Витебского областного
исполнительного комитета
А.Н.Косинец
29.09.2010

СОГЛАСОВАНО
Председатель
Гомельского областного
исполнительного комитета
А.С.Якобсон
19.10.2010

СОГЛАСОВАНО
Председатель
Гродненского областного
исполнительного комитета
С.В.Шапиро
07.10.2010

СОГЛАСОВАНО

СОГЛАСОВАНО

Председатель
Минского областного
исполнительного комитета
Б.В.Батура
01.10.2010

Председатель
Могилевского областного
исполнительного комитета
П.М.Рудник
04.10.2010

СОГЛАСОВАНО
Председатель
Минского городского
исполнительного комитета
Н.А.Ладуцько
04.10.2010

Приложение 1
к постановлению
Министерства труда
и социальной защиты
Республики Беларусь
05.10.2010 N 140

(в ред. постановлений Минтруда и соцзащиты от 14.11.2012 N 113,
от 10.04.2018 N 42, от 07.05.2020 N 46, от 31.01.2023 N 3)

Типовая форма

Реквизиты бланка
(угловой штамп)

СПРАВКА
о месте работы, службы и занимаемой должности
_____ N _____
(дата)

Адресат _____

(место выдачи справки)

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))
работает (проходит службу) в _____
(полное наименование организации)
в государственной должности <*>, должности служащего (профессии рабочего)

(наименование государственной должности, должности служащего
(профессии рабочего))

Дополнительные сведения _____

Справка выдана по состоянию на "___" _____ г.
Срок действия справки - бессрочно.

(руководитель)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

<*> Применительно к военной службе и службе в военизированной организации информация о
наименовании государственной должности не указывается.

(в ред. постановлений Минтруда и соцзащиты от 14.11.2012 N 113,
от 10.04.2018 N 42, от 07.05.2020 N 46, от 31.01.2023 N 3)

Типовая форма

Реквизиты бланка
(угловой штамп)

СПРАВКА
о периоде работы, службы
_____ N _____
(дата)

Адресат _____

_____ (место выдачи справки)

_____ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))

_____ г.

_____ (дата приема на работу, службу)

был(а) назначен(а) на государственную должность <*>, должность служащего
(принят(а) на работу по профессии рабочего)

_____ (наименование государственной

_____ должности, должности служащего (профессии рабочего)

В _____ (полное наименование организации, структурного подразделения <*>)

приказом от "___" _____ г. N _____ и _____ г.
(дата увольнения)

уволен(а) приказом от "___" _____ г. N _____

Дополнительные сведения _____

Справка выдана по состоянию на "___" _____ г.

Срок действия справки - бессрочно.

_____ (руководитель)

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

<*> Применительно к военной службе и службе в военизированной организации информация о наименовании государственной должности и структурного подразделения государственного органа не указывается.

(в ред. постановлений Минтруда и соцзащиты от 14.11.2012 N 113,
от 05.06.2013 N 50, от 11.07.2016 N 34, от 10.04.2018 N 42,
от 07.05.2020 N 46, от 31.01.2023 N 3)

Типовая форма

Реквизиты бланка
(угловой штамп)

СПРАВКА

о выходе на работу, службу до истечения отпуска по уходу за ребенком
в возрасте до 3 лет и прекращении выплаты пособия

_____ N _____
(дата)

Адресат _____

_____ (место выдачи справки)

_____ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))

"__" _____ г. в соответствии с приказом от "__" _____ г.
N _____ приступил(а) к работе (службе) по государственной должности <*>,
должности служащего (профессии рабочего)

_____ (наименование государственной
должности, должности служащего
(профессии рабочего))

_____ (полное наименование организации, структурного подразделения <*>
до истечения срока отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста
трех лет (социального отпуска по уходу за детьми, предоставляемого по месту
службы).

Выплата пособия по уходу за ребенком в возрасте до 3 лет прекращена с
"__" _____ г.
Дополнительные сведения _____

Справка выдана по состоянию на "__" _____ г.
Срок действия справки - бессрочно.

_____ (руководитель)

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

<*> Применительно к военной службе и службе в военизированной организации информация о
наименовании государственной должности и структурного подразделения государственного органа не
указывается.

Приложение 4
к постановлению
Министерства труда
и социальной защиты
Республики Беларусь
05.10.2010 N 140

(в ред. постановлений Минтруда и соцзащиты от 14.11.2012 N 113,
от 10.04.2018 N 42)

Типовая форма

Реквизиты бланка

(угловой штамп)

СПРАВКА

о необеспеченности ребенка в текущем году путевкой за счет средств государственного социального страхования в лагерь с круглосуточным пребыванием

_____ N _____
(дата)

Адресат _____

(место выдачи справки)

Ребенок _____
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)
ребенка)

работавшей (го) _____
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)
матери (отца)

в _____
(полное наименование организации)

в текущем году путевкой за счет средств государственного социального страхования в лагерь с круглосуточным пребыванием не обеспечивался.

Дополнительные сведения _____

Справка выдана по состоянию на "___" _____ г.
Срок действия справки - бессрочно.

(руководитель)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Приложение 4-1
к постановлению
Министерства труда
и социальной защиты
Республики Беларусь
05.10.2010 N 140

(введено постановлением Минтруда и соцзащиты от 14.11.2012 N 113;
в ред. постановления Минтруда и соцзащиты от 10.04.2018 N 42)

Типовая форма

Реквизиты бланка
(угловой штамп)

СПРАВКА

о невыделении путевки на детей на санаторно-курортное лечение
и оздоровление в текущем году

_____ N _____
(дата)

Адресат _____

(место выдачи справки)

Ребенок _____
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)
ребенка)

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) матери (отца)
работающей(го) в _____
(полное наименование организации)
в текущем году путевкой на детей на санаторно-курортное лечение и
оздоровление не обеспечивался.
Дополнительные сведения _____

Справка выдана по состоянию на ____ ____ г.
Срок действия справки - бессрочно.

(руководитель)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Приложение 5
к постановлению
Министерства труда
и социальной защиты
Республики Беларусь
05.10.2010 N 140

(в ред. постановлений Минтруда и соцзащиты от 14.11.2012 N 113,
от 05.06.2013 N 50, от 10.04.2018 N 42, от 07.05.2020 N 46,
от 31.01.2023 N 3)

Типовая форма

Реквизиты бланка
(угловой штамп)

СПРАВКА
о нахождении в отпуске по уходу за ребенком до достижения
им возраста 3 лет
_____ N ____
(дата)

Адресат _____

(место выдачи справки)

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)) работающая (ий)
(проходящая (ий) службу) <*> _____
(наименование государственной должности,

должности служащего (профессии рабочего)

(полное наименование организации)

в соответствии с приказом от "___" _____ г. N _____ находится
в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста трех лет
(социальном отпуске по уходу за детьми, предоставляемом по месту службы) с
"___" _____ г.,
ребенок _____

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется),
дата рождения ребенка)

Дополнительные сведения _____

Справка выдана по состоянию на "___" _____ г.
Срок действия справки - бессрочно.

(руководитель)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

<*> Применительно к военной службе и службе в военизированной организации информация о наименовании государственной должности не указывается.

Приложение 6
к постановлению
Министерства труда
и социальной защиты
Республики Беларусь
05.10.2010 N 140
(в редакции постановления
Министерства труда
и социальной защиты
Республики Беларусь
22.03.2017 N 22)

(в ред. постановления Минтруда и соцзащиты от 22.03.2017 N 22)

Типовая форма

Реквизиты бланка
(угловой штамп)

СПРАВКА
о размере пенсии

N _____

(дата)

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) пенсионера)
проживающий(ая) по адресу: _____

получал(а) пенсию _____

(вид пенсии)

За период с _____ по _____ пенсия начислена в общей
сумме _____

(цифрами и прописью)

в том числе:

Год			
Январь			
Февраль			
Март			
Апрель			
Май			
Июнь			
Июль			
Август			
Сентябрь			
Октябрь			
Ноябрь			
Декабрь			
ИТОГО			

Срок действия справки - бессрочно.

(руководитель)

(подпись)
М.П.

(инициалы, фамилия)

Приложение 7
к постановлению
Министерства труда
и социальной защиты
Республики Беларусь
05.10.2010 N 140

(в ред. постановления Минтруда и соцзащиты от 14.11.2012 N 113)

Типовая форма

Реквизиты бланка
(угловой штамп)

СПРАВКА
о неполучении пенсии
_____ N _____
(дата)

Адресат _____

_____ (место выдачи справки)

_____ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))
проживающий(ая) по адресу: _____

на учете в _____
(наименование органа, назначающего и выплачивающего пенсию)
не состоит и пенсию не получает.

Справка выдана по состоянию на "___" _____ 20__ г.

Срок действия справки - бессрочно.

_____ (руководитель)

_____ (подпись)
М.П.

_____ (инициалы, фамилия)

Приложение 8
к постановлению
Министерства труда
и социальной защиты
Республики Беларусь
05.10.2010 N 140
(в редакции постановления
Министерства труда
и социальной защиты
Республики Беларусь
28.05.2015 N 35)

(в ред. постановлений Минтруда и соцзащиты от 28.05.2015 N 35,
от 11.07.2016 N 34, от 10.04.2018 N 42, от 07.05.2020 N 46)

Типовая форма

Реквизиты бланка
(угловой штамп)

СПРАВКА

о размере пособия на детей и периоде его выплаты

№ _____

(дата)

Адресат _____

_____ (место выдачи справки)

_____ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))

проживающей (му) по адресу: _____

на ребенка _____

_____ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))

_____ года рождения <1>

в период с "___" _____ г. по "___" _____ г. <2>

(указывается период, требуемый адресату)

выплачены государственные пособия:

пособие женщинам, ставшим на учет в организациях здравоохранения до 12-недельного срока беременности, в размере _____;

пособие в связи с рождением ребенка в размере _____;

пособие по уходу за ребенком в возрасте до 3 лет, пособие семьям на детей в возрасте от 3 до 18 лет в период воспитания ребенка в возрасте до 3 лет, пособие на детей старше 3 лет из отдельных категорий семей, пособие по уходу за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет, пособие на ребенка в возрасте до 18 лет, инфицированного вирусом иммунодефицита человека <3>, в общей сумме _____, в том числе по месяцам:

Год	20__	20__
Январь		
Февраль		
Март		
Апрель		
Май		
Июнь		
Июль		
Август		
Сентябрь		
Октябрь		
Ноябрь		
Декабрь		
ИТОГО		

из них _____ выплачено по нормам статей 21, 22 Закона Республики Беларусь от 6 января 2009 г. N 9-З "О социальной защите граждан, пострадавших от катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий" <4>.

Дополнительные сведения _____
(в случае выплаты пособия по уходу за ребенком в _____)

возрасте до 3 лет указывается фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) лица, осуществляющего уход за ребенком в возрасте до 3 лет, и др.)

Выплата государственного пособия _____
(вид государственного пособия)

прекращена с "___" _____ г.

Справка выдана по состоянию на "___" _____ г.

Срок действия справки - бессрочно.

Фамилия, инициалы специалиста, составившего справку _____
телефон _____.

(руководитель)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

(главный бухгалтер)

(подпись)

(инициалы, фамилия) <5>

<1> Справка выдается на каждого ребенка. При выплате пособия семьям на детей в возрасте от 3 до 18 лет в период воспитания ребенка в возрасте до 3 лет справка выдается на ребенка в возрасте от 3 до 18 лет, на которого при назначении такого пособия представлено свидетельство о рождении.

<2> В случае прекращения выплаты государственных пособий в связи с изменением места их выплаты период выплаты указывается за последний месяц.

<3> Нужно подчеркнуть.

<4> Указывается сумма выплаченного пособия по уходу за ребенком в возрасте до 3 лет в части, превышающей общеустановленный размер пособия, - в случае выплаты такого пособия в размере 150 процентов от размера, установленного законодательством о государственных пособиях семьям, воспитывающим детей, лицам, постоянно (преимущественно) проживающим на территории, подвергшейся радиоактивному загрязнению в зоне последующего отселения или в зоне с правом на отселение.

<5> Подпись главного бухгалтера не требуется при выдаче справки органами по труду, занятости и социальной защите.

Приложение 8-1
к постановлению
Министерства труда
и социальной защиты
Республики Беларусь 05.10.2010 N 140
(в редакции постановления
Министерства труда
и социальной защиты
Республики Беларусь
07.05.2020 N 46)

(введено постановлением Минтруда и соцзащиты от 07.05.2020 N 46)

Типовая форма

Реквизиты бланка
(угловой штамп)

СПРАВКА
о получении пособия на детей
_____ N _____
(дата)

_____ Адресат _____
(место выдачи справки)

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)
проживающему (ей) по адресу: _____

В _____
(наименование органа, организации по месту выдачи справки)

в период с _____ г. по _____ г.
(указывается период, требуемый адресату)

государственные пособия:

- пособие женщинам, ставшим на учет в организациях здравоохранения до 12-недельного срока беременности;
- пособие в связи с рождением ребенка;
- пособие по уходу за ребенком в возрасте до 3 лет;
- пособие семьям на детей в возрасте от 3 до 18 лет в период воспитания ребенка в возрасте до 3 лет;
- пособие на детей старше 3 лет из отдельных категорий семей;
- пособие по уходу за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет не назначались и не выплачивались <*>.

Справка выдана по состоянию на _____ 20__ г.
Срок действия справки - бессрочно.

_____ (руководитель) _____ (подпись) _____ (инициалы, фамилия)

<*> В случае назначения одного или нескольких государственных пособий, указанных в настоящей справке, такое пособие (пособия) зачеркивается (исключается).

Приложение 9
к постановлению
Министерства труда
и социальной защиты
Республики Беларусь
05.10.2010 N 140

(в ред. постановлений Минтруда и соцзащиты от 14.11.2012 N 113,
от 10.04.2018 N 42)

Типовая форма

Реквизиты бланка
(угловой штамп)

СПРАВКА
о периоде, за который выплачено пособие по беременности и родам
_____ N _____

(дата)

Адресат _____

_____ (место выдачи справки)

_____ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))
проживающей по адресу: _____

_____ (название организации, которая выплатила пособие)
выплачено пособие по беременности и родам за период с "___" _____ 20__ г.
по "___" _____ 20__ г.

Дополнительные сведения _____

Срок действия справки - бессрочно.

_____ (руководитель)

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

_____ (главный бухгалтер)

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

Приложение 10
к постановлению
Министерства труда
и социальной защиты
Республики Беларусь
05.10.2010 N 140
(в редакции постановления
Министерства труда
и социальной защиты
Республики Беларусь
22.03.2017 N 22)

(в ред. постановлений Минтруда и соцзащиты от 22.03.2017 N 22,
от 07.05.2020 N 46)

Типовая форма

Реквизиты бланка
(угловой штамп)

СПРАВКА

о размере (неполучении) пособия по уходу за инвалидом I группы
либо лицом, достигшим 80-летнего возраста

_____ (дата)

N _____

_____ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))
проживающий(ая) по адресу: _____

_____ получал(а)/не получал(а) пособие по уходу за инвалидом I группы, лицом,
достигшим 80-летнего возраста.

За период с _____ по _____ пособие начислено в общей
сумме _____

(цифрами и прописью)

в том числе:

Год			
Январь			
Февраль			
Март			
Апрель			
Май			
Июнь			
Июль			
Август			
Сентябрь			
Октябрь			
Ноябрь			
Декабрь			
ИТОГО			

Срок действия справки - бессрочно.

(руководитель)

(подпись)
М.П.

(инициалы, фамилия)

Приложение 11
к постановлению
Министерства труда
и социальной защиты
Республики Беларусь
05.10.2010 N 140
(в редакции постановления
Министерства труда
и социальной защиты
Республики Беларусь
22.03.2017 N 22)

(в ред. постановления Минтруда и соцзащиты от 22.03.2017 N 22)

Типовая форма

Реквизиты бланка
(угловой штамп)

СПРАВКА

о размере повременных платежей в возмещение вреда, причиненного жизни или здоровью физического лица, не связанного с исполнением им трудовых обязанностей, назначенных в связи с ликвидацией юридического лица или прекращением деятельности индивидуального предпринимателя, ответственных за вред, вследствие признания их экономически несостоятельными (банкротами)

_____ N _____
(дата)

_____,
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) лица,
которому назначены повременные платежи)
проживающий(ая) по адресу: _____

_____,
получал(а) повременные платежи.

За период с _____ по _____ повременные платежи
начислены в общей сумме _____,
(цифрами и прописью)

в том числе:

Год			
Январь			
Февраль			
Март			
Апрель			
Май			
Июнь			
Июль			
Август			
Сентябрь			
Октябрь			
Ноябрь			
Декабрь			
ИТОГО			

Срок действия справки - бессрочно.

(руководитель)

(подпись)
М.П.

(инициалы, фамилия)

Приложение 12
к постановлению
Министерства труда
и социальной защиты
Республики Беларусь
05.10.2010 N 140
(в редакции постановления
Министерства труда
и социальной защиты
Республики Беларусь
22.03.2017 N 22)

(в ред. постановления Минтруда и соцзащиты от 22.03.2017 N 22)

Типовая форма

Реквизиты бланка
(угловой штамп)

СПРАВКА
о размере ежемесячного денежного содержания

_____ N _____
(дата)

_____,
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) лица,
которому назначено ежемесячное денежное содержание)
проживающий(ая) по адресу: _____

_____,
получал(а) ежемесячное денежное содержание.

За период с _____ по _____ ежемесячное денежное
содержание начислено в общей сумме _____,
(цифрами и прописью)

в том числе:

Год			
Январь			
Февраль			
Март			
Апрель			
Май			
Июнь			
Июль			
Август			
Сентябрь			
Октябрь			
Ноябрь			
Декабрь			
ИТОГО			

Срок действия справки - бессрочно.

(руководитель)

(подпись)
М.П.

(инициалы, фамилия)

Приложение 13
к постановлению
Министерства труда
и социальной защиты
Республики Беларусь
05.10.2010 N 140
(в редакции постановления
Министерства труда
и социальной защиты
Республики Беларусь
31.01.2023 N 3)

(в ред. постановления Минтруда и соцзащиты от 31.01.2023 N 3)

Типовая форма

Реквизиты бланка
(угловой штамп)

СПРАВКА

**о праве на льготы детям и другим иждивенцам, получающим пенсию по случаю
потери кормильца за погибших (умерших) лиц, перечисленных в статье 22
Закона Республики Беларусь от 17 апреля 1992 г. N 1594-XII "О ветеранах"**

_____ N ____
(дата)

Дана _____
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)
проживающему (ей) по адресу: _____

в том, что он (она) получает пенсию по случаю потери кормильца за погибшего
(умершего), указанного в статье 22 Закона Республики Беларусь "О
ветеранах", и имеет право на получение льгот, предусмотренных пунктом 2
статьи 23 Закона Республики Беларусь "О ветеранах".

Срок действия справки - на срок выплаты пенсии по случаю потери
кормильца.

(руководитель)

(подпись)
М.П.

(инициалы, фамилия)

Приложение 13-1
к постановлению
Министерства труда
и социальной защиты
Республики Беларусь
05.10.2010 N 140
(в редакции постановления
Министерства труда
и социальной защиты
Республики Беларусь
11.07.2016 N 34)

(введено постановлением Минтруда и соцзащиты от 11.07.2016 N 34)

Типовая форма

Реквизиты бланка
(угловой штамп)

Справка
о направлении на альтернативную службу

_____ N _____
(дата)

_____ Адресат _____
(место выдачи справки)

_____ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), дата рождения)
проживающему по адресу: _____

_____ решением _____ районной (городской)
(наименование)

призывной комиссии от _____ г. N _____ воинская служба
заменена альтернативной службой.

Направлен для прохождения альтернативной службы _____ . _____ . _____
(день убытия к месту
прохождения альтернативной
службы)

Дополнительные сведения _____

Срок действия справки - на период службы.

_____ (руководитель)

_____ (подпись)
М.П.

_____ (инициалы, фамилия)

Приложение 13-2
к постановлению
Министерства труда
и социальной защиты
Республики Беларусь
05.10.2010 N 140
(в редакции постановления
Министерства труда
и социальной защиты
Республики Беларусь
07.05.2020 N 46)

(в ред. постановлений Минтруда и соцзащиты от 07.05.2020 N 46,
от 31.01.2023 N 3)

Типовая форма

Реквизиты бланка
(угловой штамп)

СПРАВКА
о размере заработной платы (денежного довольствия,
ежемесячного денежного содержания)

_____ N _____
(дата)

_____ Адресат _____
(место выдачи справки)

_____ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))
работает (проходит службу) в _____
(полное наименование организации)
в государственной должности <*>, должности служащего (профессии рабочего)

_____ (наименование государственной должности, должности служащего
(профессии рабочего))
Заработная плата (денежное довольствие, ежемесячное денежное содержание)

_____ (фамилия, инициалы)
составила:

Год <*>	Январь	Февраль	Март	Апрель	Май	Июнь	Июль	Август	Сентябрь	Октябрь	Ноябрь	Декабрь
Дни <*>												

Всего _____
(цифрами и прописью)

Срок действия справки - бессрочно.

Руководитель _____ (подпись) _____ (инициалы, фамилия)

Главный бухгалтер _____ (подпись) _____ (инициалы, фамилия)

<*> Применительно к военной службе и службе в военизированной организации информация о наименовании государственной должности не указывается.

<*> При оформлении справки для исчисления пособий по временной нетрудоспособности и по беременности и родам согласно частям второй и третьей пункта 21 Положения о порядке обеспечения пособиями по временной нетрудоспособности и по беременности и родам, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28 июня 2013 г. N 569 (далее - Положение), указывается сумма заработной платы с учетом пункта 24 Положения и количество календарных дней за соответствующий месяц, применяемых для исчисления пособий с учетом пункта 22 Положения.

Приложение 14

Исключено. - Постановление Минтруда и соцзащиты от 31.01.2023 N 3.