

ПОСТАНОВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
5 октября 2010 г. № 140

Об установлении типовых форм справок и разрешения

Изменения и дополнения:

Постановление Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 10 июля 2012 г. № 78 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/26196 от 31.07.2012 г.) <W21226196>;

Постановление Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 14 ноября 2012 г. № 113 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/26582 от 27.11.2012 г.) <W21226582>;

Постановление Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 5 июня 2013 г. № 50 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/27631 от 25.06.2013 г.) <W21327631>

На основании 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. № 1589 «Вопросы Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь», и пункта 1 постановления Совета Министров Республики Беларусь от 23 сентября 2006 г. № 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:

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 4¹;
- справки о нахождении в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 лет согласно приложению 5;
- справки о размере получаемой пенсии согласно приложению 6;
- справки о неполучении пенсии согласно приложению 7;
- справки о размере пособия на детей и периоде его выплаты согласно приложению 8;
- справки о периоде, за который выплачено пособие по беременности и родам, согласно приложению 9;
- справки о размере назначенного пособия по уходу за инвалидом I группы либо лицом, достигшим 80-летнего возраста, согласно приложению 10;
- справки о размере временных 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 об уплате обязательных страховых взносов в Фонд социальной защиты населения Министерства труда и социальной защиты в установленные сроки и о доходах, с которых они исчислены, лицам, уплачивающим страховые взносы самостоятельно, согласно приложению 13;
- разрешения на снятие с учета в органах ГАИ автомобиля с соответствующей модификацией управления, переданного инвалиду в пользование, для реализации или

сдачи автомобиля организациям Белорусского государственного объединения по заготовке, переработке и поставке лома и отходов черных и цветных металлов или организациям потребительской кооперации, а также организациям, входящим в состав государственного торгово-производственного объединения «Белресурсы», согласно приложению 14.

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.Б.Шапино
07.10.2010

СОГЛАСОВАНО

Председатель
Минского областного
исполнительного комитета
Б.В.Батура
01.10.2010

СОГЛАСОВАНО

Председатель
Могилевского областного
исполнительного комитета
П.М.Рудник
04.10.2010

СОГЛАСОВАНО

Председатель
Минского городского
исполнительного комитета
Н.А.Ладутько
04.10.2010

Приложение 1
к постановлению
Министерства труда
и социальной защиты
Республики Беларусь
05.10.2010 № 140

Типовая форма

Реквизиты бланка
(угловой штамп)

СПРАВКА
о месте работы, службы и занимаемой должности

_____ № _____
(дата)

(место выдачи справки)

Адресат _____

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))
работает (проходит службу) в _____
(полное наименование организации)
в должности (по профессии) _____
(наименование должности, профессии)

Дополнительные сведения _____

Справка выдана по состоянию на «__» _____ г.
Срок действия справки – бессрочно.

(руководитель)

(подпись)
М.П.

(инициалы, фамилия)

Приложение 2
к постановлению
Министерства труда
и социальной защиты
Республики Беларусь
05.10.2010 № 140

Типовая форма

Реквизиты бланка
(угловой штамп)

СПРАВКА
о периоде работы, службы

_____ № _____
(дата)

(место выдачи справки)

Адресат _____

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

_____ Г.
(дата приема на работу, службу)
был(а) назначен(а) на должность (принят(а) на работу, службу по профессии)

_____ (наименование должности, профессии)
В _____
(полное наименование организации, структурного подразделения)

приказом от «__» _____ г. № _____ и _____ г.
(дата увольнения)

уволен(а) приказом от «__» _____ г. № _____

Дополнительные сведения _____

Справка выдана по состоянию на «__» _____ г.

Срок действия справки – бессрочно.

(руководитель)

(подпись)

М.П.

(инициалы, фамилия)

Приложение 3
к постановлению
Министерства труда
и социальной защиты
Республики Беларусь
05.10.2010 № 140

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

_____ № _____
(дата)

_____ Адресат _____
(место выдачи справки)

_____ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))
«__» _____ г. в соответствии с приказом от «__» _____ г. № _____
приступил(а) к исполнению обязанностей по должности (профессии) _____
(наименование)

_____ (полное наименование организации, структурного подразделения)

до истечения срока отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста трех лет.
Выплата пособия по уходу за ребенком прекращена с «__» _____ г.

Дополнительные сведения _____

Справка выдана по состоянию на «__» _____ г.

Срок действия справки – бессрочно.

(руководитель)

(подпись)
М.П.

(инициалы, фамилия)

Приложение 4
к постановлению
Министерства труда
и социальной защиты
Республики Беларусь
05.10.2010 № 140

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**

№ _____
(дата)

(место выдачи справки)

Адресат _____

Ребенок _____
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) ребенка)
работающей(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)
М.П.

(инициалы, фамилия)

Приложение 4¹
к постановлению
Министерства труда
и социальной защиты
Республики Беларусь
05.10.2010 № 140

Типовая форма

Реквизиты бланка
(угловой штамп)

Срок действия справки – бессрочно.

(руководитель)

(подпись)
М.П.

(инициалы, фамилия)

Приложение 6
к постановлению
Министерства труда
и социальной защиты
Республики Беларусь
05.10.2010 № 140

Типовая форма

Реквизиты бланка
(угловой штамп)

**СПРАВКА
о размере получаемой пенсии**

№ _____
(дата)

(место выдачи справки)

Адресат _____

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

получает пенсию с «__» _____ г. по «__» _____ г. в размере _____ рублей.

(прописью и цифрами)

В том числе:

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

Справка выдана по состоянию на «__» _____ 20__ г.

Срок действия справки – бессрочно.

(руководитель)

(подпись)
М.П.

(инициалы, фамилия)

Приложение 7

Реквизиты бланка
(угловой штамп)

СПРАВКА
о неполучении пенсии
№ _____
(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) _____ (инициалы, фамилия)
М.П.

Приложение 8
к постановлению
Министерства труда
и социальной защиты
Республики Беларусь
05.10.2010 № 140
(в редакции постановления
Министерства труда
и социальной защиты
Республики Беларусь
05.06.2013 № 50)

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*
за период с «__» _____ г. по «__» _____ г.
(указывается необходимый период)

выплачены государственные пособия семьям, воспитывающим детей:

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

пособие в связи с рождением ребенка в размере _____ рублей;

пособие по уходу за ребенком 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** в следующих размерах:

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

Дополнительные сведения _____
(указываются сведения о лице, осуществляющем

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.

(руководитель)

(подпись)
М.П.

(инициалы, фамилия)

(главный бухгалтер)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

*Справка выдается на каждого ребенка.

**Нужное подчеркнуть.

Приложение 9
к постановлению
Министерства труда
и социальной защиты
Республики Беларусь
05.10.2010 № 140

Типовая форма

Реквизиты бланка
(угловой штамп)

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

№ _____
(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.

Срок действия справки – бессрочно.

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

М.П.

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

Приложение 10
к постановлению
Министерства труда
и социальной защиты
Республики Беларусь
05.10.2010 № 140

Типовая форма

Реквизиты бланка
(угловой штамп)

СПРАВКА
о размере назначенного пособия по уходу за инвалидом I группы
либо лицом, достигшим 80-летнего возраста

№ _____
(дата)

_____ Адресат _____
(место выдачи справки)

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

получает пособие по уходу за инвалидом I группы, лицом, достигшим 80-летнего возраста (ненужное
зачеркнуть), за гражданином (гражданкой) _____

(фамилия, собственное имя,

_____ отчество (если таковое имеется) нетрудоспособного гражданина и его место жительства)

с «__» _____ 20__ г. в размере _____ рублей.
(цифрами и прописью)

Справка выдана по состоянию на «__» _____ 20__ г.

Срок действия справки – бессрочно.

(руководитель)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Приложение 11
к постановлению
Министерства труда
и социальной защиты
Республики Беларусь
05.10.2010 № 140

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)

(место выдачи справки)

Адресат _____

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

получает повременные платежи с «__» _____ г. по «__» _____ г.

Размер повременного платежа:

Год	20__	20__	20__	20__
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

Реквизиты бланка
(угловой штамп)

СПРАВКА
о размере ежемесячного денежного содержания

№ _____
(дата)

_____ Адресат _____
(место выдачи справки)

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

_____ получает ежемесячное денежное содержание с «__» _____ 20__ г. в размере _____ рублей.

(прописью и цифрами)

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 № 140
(в редакции постановления
Министерства труда
и социальной защиты
Республики Беларусь
05.06.2013 № 50)

(угловой штамп)

СПРАВКА

**об уплате обязательных страховых взносов в Фонд социальной защиты населения
Министерства труда и социальной защиты в установленные сроки и о доходах, с
которых они исчислены, лицам, уплачивающим страховые взносы самостоятельно**

_____ № _____
(дата)

_____ Адресат _____
(место выдачи справки)

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

_____ (вид деятельности плательщика)
проживающая(ий) по адресу: _____

Учетный номер плательщика _____

Обязательные страховые взносы за _____
(указывается необходимый период)

в Фонд социальной защиты населения Министерства труда и социальной защиты
Республики Беларусь уплачены из следующих доходов:

Периоды, за которые уплачены обязательные страховые взносы (с ... по ...)	Сумма уплаченных обязательных страховых взносов, рублей	Доход, с которого исчислены обязательные страховые взносы, рублей
ИТОГО		

Обязательные страховые взносы уплачены в установленные сроки.

Справка выдана по состоянию на «__» _____ г.

Срок действия справки – бессрочно.

_____ (руководитель)

_____ (подпись)
М.П.

_____ (инициалы, фамилия)

Приложение 14
к постановлению
Министерства труда
и социальной защиты
Республики Беларусь
05.10.2010 № 140

Типовая форма

Реквизиты бланка
(угловой штамп)

РАЗРЕШЕНИЕ

**на снятие с учета в органах ГАИ автомобиля с соответствующей модификацией
управления, переданного инвалиду в пользование, для реализации или сдачи
автомобиля организациям Белорусского государственного объединения по заготовке,
переработке и поставке лома и отходов черных и цветных металлов или
организациям потребительской кооперации, а также организациям, входящим в
состав государственного торгово-производственного объединения «Белресурсы»**

(комитет по труду, занятости и социальной защите областного (Минского городского) исполнительного

комитета, Белорусское республиканское унитарное страховое предприятие «Белгосстрах»)
разрешает снять с учета в органах ГАИ и _____

(организация Белорусского государственного

объединения по заготовке, переработке и поставке лома и отходов черных и цветных металлов,

организация государственного торгово-производственного объединения «Белресурсы»,

организация потребительской кооперации)

принять для реализации или сдачи автомобиль _____ государственный
номер _____ двигатель № _____ 20__ г., переданный в пользование
инвалиду _____

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

проживающему по адресу: _____

Средства от утилизации перечислите на расчетный счет _____
(указать текущий (расчетный) счет

комитета по труду, занятости и социальной защите областного (Минского городского) исполнительного

комитета, Белорусского республиканского унитарного страхового предприятия «Белгосстрах»)

Срок действия разрешения – 3 месяца.

(руководитель)

(подпись)
М.П.

(инициалы, фамилия)