

## Форма заявления при обращении за назначением государственных пособий

(является приложением 1 к Положению о порядке назначения и выплаты государственных пособий семьям, воспитывающим детей (в редакции постановления Совета Министров Республики Беларусь 12.12.2017 N 952)

В комиссию по назначению  
государственных пособий семьям,  
воспитывающим детей, и пособий  
по временной нетрудоспособности

\_\_\_\_\_

(наименование государственного органа, организации)

ОТ \_\_\_\_\_

(фамилия, собственное имя, отчество

\_\_\_\_\_

(если таковое имеется) заявителя)

проживающей(его) \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_

(данные документа, удостоверяющего личность:

\_\_\_\_\_

вид документа, серия (при наличии), номер,

\_\_\_\_\_

дата выдачи, наименование (код) государственного

\_\_\_\_\_

органа, его выдавшего, идентификационный номер

(при наличии)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

#### о назначении государственных пособий семьям, воспитывающим детей

Прошу назначить \_\_\_\_\_

(указываются виды

\_\_\_\_\_

государственных пособий)

\_\_\_\_\_

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), дата рождения  
ребенка и идентификационный номер (при наличии)

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), дата рождения  
ребенка и идентификационный номер (при наличии))

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), дата рождения  
ребенка и идентификационный номер (при наличии))

Сообщаю, что уход за ребенком в возрасте до 3 лет осуществляет:

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

осуществляющего уход за ребенком, идентификационный номер, указанный в  
документе, удостоверяющем личность этого лица (при наличии), родственные  
отношения с ребенком)

Одновременно представляю следующие сведения о дополнительной занятости  
в период осуществления ухода за ребенком в возрасте до 3 лет: \_\_\_\_\_

(указывается дополнительный вид деятельности лица, осуществляющего уход за  
ребенком в возрасте до 3 лет)

Дополнительно сообщаю сведения о родителях ребенка в возрасте до 3 лет  
(матери (мачехе) в полной семье, родителе в неполной семье), усыновителе  
(удочерителе) ребенка в возрасте до 3 лет либо о родителях ребенка-инвалида  
в возрасте до 18 лет (матери (мачехе), отце (отчине) в полной семье,  
родителе в неполной семье), усыновителе (удочерителе), опекуне (попечителе)  
ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет (при обращении за назначением пособия  
по уходу за ребенком в возрасте до 3 лет или пособия по уходу за  
ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет в соответствии с пунктом 2 статьи  
12, пунктом 3 статьи 18 Закона: \_\_\_\_\_

(фамилия, собственное имя, отчество (если

таковое имеется) указанных лиц, идентификационный номер, указанный в

документе, удостоверяющем их личность (при наличии), родственные отношения  
с ребенком)

К заявлению прилагаю документы на \_\_\_\_\_ л.

Подтверждаю, что ребенок (дети) воспитывается (воспитываются) в моей  
семье, проживает (проживают) в Республике Беларусь, не обучается (не  
обучаются) в дневной форме получения образования за пределами Республики  
Беларусь, не находится (не находятся) в учреждении образования с  
круглосуточным режимом пребывания, учреждении социального обслуживания,  
осуществляющем стационарное социальное обслуживание, детском интернатном

учреждении, доме ребенка, приемной семье, детском доме семейного типа, учреждении образования с получением государственного обеспечения, доме ребенка исправительной колонии, учреждении уголовно-исполнительной системы.

Обязуюсь в пятидневный срок сообщить сведения о своей дополнительной занятости, изменениях в составе семьи и занятости ее членов, зачислении ребенка (детей) в учреждение образования с круглосуточным режимом пребывания, учреждение социального обслуживания, осуществляющее стационарное социальное обслуживание, об отобрании ребенка (детей) из семьи, лишении родительских прав, выезде ребенка за пределы Республики Беларусь сроком более чем на два месяца, проживании ребенка (детей) более 183 дней в году и (или) обучении в дневной форме получения образования за пределами Республики Беларусь, предоставлении матери ребенка отпуска по беременности и родам (в случае если другое лицо находится в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 лет (отпуске по уходу за детьми, предоставляемом по месту службы) или им приостановлена соответствующая деятельность в связи с уходом за ребенком в возрасте до 3 лет) и других обстоятельствах, влекущих прекращение выплаты государственного пособия или изменение его размера.

Об ответственности за непредставление, несвоевременное представление сведений, влияющих на право на государственное пособие или изменение его размера, либо представление ложной информации, недостоверных (поддельных) документов предупрежден(а).

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Документы приняты

N \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы специалиста)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

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 должности служащего (профессии рабочего), государственной или воинской  
должности, должности рядового и начальствующего состава \_\_\_\_\_  
(наименование

\_\_\_\_\_ должности служащего (профессии рабочего), государственной или воинской  
должности, должности рядового и начальствующего состава)  
Заработная плата (денежное довольствие, ежемесячное денежное содержание)

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)  
составила:

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)  
работавшей (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)

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 должности служащего)

\_\_\_\_\_  
(профессии рабочего), государственной или воинской должности, должности  
рядового и начальствующего состава)

\_\_\_\_\_  
(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)

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)

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)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

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 должность служащего (принят(а) на работу по профессии  
рабочего), государственную или воинскую должность, должность рядового и  
начальствующего состава \_\_\_\_\_

(наименование должности служащего (профессии

\_\_\_\_\_  
рабочего), государственной или воинской должности,  
должности рядового и начальствующего состава)

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)



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 должности служащего (профессии рабочего), государственной или воинской  
должности, должности рядового и начальствующего состава \_\_\_\_\_  
(наименование

\_\_\_\_\_ должности служащего (профессии рабочего), государственной или воинской  
должности, должности рядового и начальствующего состава)  
Дополнительные сведения \_\_\_\_\_

Справка выдана по состоянию на "\_\_\_" \_\_\_\_\_ г.  
Срок действия справки - бессрочно.

\_\_\_\_\_ (руководитель)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)

**СПРАВКА**  
**о доходах, исчисленных и удержанных суммах подоходного налога с физических лиц**  
за период \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

1. Сведения о налоговом агенте	1.1. УНП <*>	1.2. Полное наименование, место нахождения, телефон (индивидуальным предпринимателем указываются фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), место жительства, телефон)			
2. Сведения о получателе дохода	2.1. УНП <*>	2.2. Фамилия	2.3. Собственное имя		2.4. Отчество (если таковое имеется)
	2.5. Код документа	2.6. Серия документа	2.7. Номер документа	2.8. Дата выдачи	2.9. Идентификационный номер
	2.10. Место жительства <***>	2.10.1. Код страны		2.10.2. Индекс	
	2.10.3. Код по СОАТО	2.10.4. Область		2.10.5. Район	2.10.6. Сельсовет
	2.10.7. Тип населенного пункта	2.10.8. Название населенного пункта		2.10.9. Тип улицы	2.10.10. Название улицы
	2.10.11. Номер дома		2.10.12. Корпус		2.10.13. Квартира
2.11. Статус			2.12. Код места работы		

	2.13. Место жительства в иностранном государстве <***>				2.13.1. Код страны						
	2.13.2. Область (регион)		2.13.3. Район		2.13.4. Название населенного пункта						
	2.13.5. Тип улицы	2.13.6. Название улицы		2.13.7. Номер дома	2.13.8. Корпус		2.13.9. Квартира				
3. Сведения о доходах, включаемых в начисленный доход	3.1. Доходы в месяц										
	1	4		7	10						
	2	5		8	11						
	3	6		9	12						
	В том числе:										
	3.1.1. авторские вознаграждения										
	код	месяц	сумма		код	месяц	сумма		код	месяц	сумма
3.1.2. доходы по операциям с ценными бумагами, финансовыми инструментами срочных сделок, доверительного управления денежными средствами, от участия в фондах банковского управления											
код	месяц	сумма		код	месяц	сумма		код	месяц	сумма	


3.1.3. взносы, возвращенные при прекращении физическим лицом строительства квартир и (или) многоквартирных жилых домов либо в случае удешевления строительства, возврата излишне уплаченных взносов, а также при его выбытии из членов организаций застройщиков до завершения строительства, в том числе проиндексированные в порядке, установленном законодательством

месяц	сумма		месяц	сумма		м е с я ц	сумма		месяц	сумма	
	взносы	индексация		взносы	индексация		взносы	индексация		взносы	индексация

3.1.4. страховые взносы, возвращенные при досрочном расторжении договоров добровольного страхования жизни и дополнительной пенсии, заключавшихся сроком на три и более года

месяц	сумма	месяц	сумма	месяц	сумма	месяц	сумма

3.1.5. доходы, полученные при погашении (досрочном погашении) жилищных облигаций, а также в виде возврата денежных средств, внесенных в оплату стоимости жилого помещения путем приобретения







4.5. Сведения о произведенном профессиональном налоговом вычете (авторские вознаграждения)								
	месяц	сумма	месяц	сумма	месяц	сумма	месяц	сумма
4.6. Сведения о вычетах, связанных с получением доходов по операциям с ценными бумагами, финансовыми инструментами срочных сделок, доверительного управления денежными средствами, от участия в фондах банковского управления								
	месяц	сумма	месяц	сумма	месяц	сумма	месяц	сумма
5. Удержано подходного налога	5.1. Удержано подходного налога в месяц, в том числе							
	месяц	сумма	месяц	сумма	месяц	сумма	месяц	сумма



	5.2. В том числе удержано подоходного налога в месяц с доходов, полученных гражданами государств - участников Содружества Независимых Государств, за исключением граждан Республики Беларусь							
	месяц	сумма	месяц	сумма	месяц	сумма		
5.3. Сумма удержанного подоходного налога								
6. Сведения о доходах, для которых установлены иные ставки налога	6.1. Доходы, полученные в виде дивидендов, а также от резидентов Парка высоких технологий, от резидентов Китайско-Белорусского индустриального парка "Великий камень", совместной белорусско-китайской компании по развитию Китайско-Белорусского индустриального парка "Великий камень", венчурных организаций с местом нахождения в Китайско-Белорусском индустриальном парке "Великий камень"							
	код	месяц	сумма	размер удержанного налога	код	месяц	сумма	размер удержанного налога
	6.2. В том числе доходы, полученные гражданами государств - участников Содружества Независимых							

Государств, за исключением граждан Республики Беларусь							
код	месяц	сумма	размер удержанного налога	код	месяц	сумма	размер удержанного налога
6.3. Доходы, полученные физическими лицами в виде оплаты труда по трудовым договорам (контрактам) от организаций и индивидуальных предпринимателей, зарегистрированных с 1 июля 2015 г. по 31 декабря 2025 г. на территории юго-восточного региона Могилевской области и осуществляющих на указанной территории деятельность по производству товаров (выполнению работ, оказанию услуг)							
код	месяц	сумма	размер удержанного налога	код	месяц	сумма	размер удержанного налога
6.4. Сумма дохода				6.5. Сумма удержанного налога			
<b>7. Итого</b>	7.1. Общая сумма дохода (п. 3.2 + п. 6.4)			7.2. Общая сумма удержанного налога (п. 5.3 + п. 6.5)			

Руководитель организации  
(индивидуальный предприниматель)

\_\_\_\_\_  
(подпись)  
М.П. <\*\*\*\*>

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

\_\_\_\_\_  
(дата)

-----  
<\*> УНП - учетный номер плательщика (указывается при наличии такой информации).

<\*> При заполнении сведений в отношении граждан (подданных) иностранных государств, лиц без гражданства (подданства) указывается адрес, по которому физическое лицо зарегистрировано в установленном порядке в Республике Беларусь. В случае отсутствия такой регистрации указывается место нахождения (место жительства) налогового агента в Республике Беларусь.

<\*\*\*> Все реквизиты подпункта 2.13 пункта 2 заполняются только в отношении граждан (подданных) иностранных государств, лиц без гражданства (подданства) при наличии информации.

<\*\*\*\*> Субъект хозяйствования, заполняющий форму, вправе проставить печать.

Штамп инспекции Министерства по налогам и сборам <\*>

**СПРАВКА N \_\_\_\_**

**о наличии (отсутствии) исполнительных листов и (или) иных требований о взыскании с заявителя задолженности по налогам, другим неисполненным обязательствам перед Республикой Беларусь, ее административно-территориальными единицами, юридическими и физическими лицами для решения вопроса о выходе из гражданства Республики Беларусь**

Настоящая справка выдана \_\_\_\_\_  
(фамилия, собственное имя, отчество)

\_\_\_\_\_ (если таковое имеется) физического лица)  
вид документа, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
(при их наличии), выдан \_\_\_\_\_  
(кем выдан, дата выдачи)

адрес места жительства: \_\_\_\_\_

и подтверждает \_\_\_\_\_  
(наличие, отсутствие)

исполнительных листов и (или) иных требований о взыскании с него (нее) задолженности по налогам, другим неисполненным обязательствам перед Республикой Беларусь, ее административно-территориальными единицами, юридическими и физическими лицами по состоянию на дату выдачи настоящей справки.

Действительна \_\_\_\_\_  
(указывается срок действия справки)

Должностное лицо инспекции Министерства по налогам и сборам по

\_\_\_\_\_ (наименование района, города, района в городе)  
(управления (отдела) по работе с плательщиками по <\*>

\_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)  
\_\_\_\_\_ (наименование района) М.П. <\*>

Дата 

--	--	--

  
(число) (месяц) (год)

<\*> Проставляется при оформлении справки на бумажном носителе.

<\*> Указывается при наличии в инспекции Министерства по налогам и сборам управлений (отделов) по работе с плательщиками по соответствующему району.

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)

Угловой штамп организации  
по месту работы, службы или  
по месту получения пенсии,  
пособия

СПРАВКА  
об удержании алиментов и их размере  
\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_ Адресат \_\_\_\_\_  
(место выдачи справки)

\_\_\_\_\_ (фамилия, собственное имя, отчество)  
работает (служит), получает пенсию, пособие в \_\_\_\_\_  
(полное наименование

\_\_\_\_\_ организации по месту работы, службы или по месту получения пенсии, пособия)

\_\_\_\_\_ (наименование должности, звания, профессии)  
На основании \_\_\_\_\_  
(наименование исполнительного документа и его реквизиты)

с него (нее) удерживаются алименты на содержание детей (ребенка)

\_\_\_\_\_ (имя и дата рождения)  
в размере \_\_\_\_\_ % от его (ее) заработной платы, но не менее \_\_\_\_\_ %  
бюджета прожиточного минимума в среднем на душу населения либо в твердой  
денежной сумме или в сумме, соответствующей определенному количеству  
базовых величин, ежемесячно начиная с \_\_\_\_\_ и до  
совершеннолетия детей (ребенка).

За период с "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
выплачены алименты на детей (ребенка) в сумме \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ рублей.

\_\_\_\_\_ (цифрами и прописью)  
В том числе:

Год/Месяц	Сумма, подлежащая выплате	Сумма выплаченных алиментов

Дополнительные сведения: \_\_\_\_\_  
(срок и размер задолженности)  
Справка выдана по состоянию на "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (руководитель) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)  
М.П.

\_\_\_\_\_ (главный бухгалтер) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

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 должности служащего (профессии  
рабочего), государственной или воинской должности, должности рядового и  
начальствующего состава \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование должности служащего (профессии

\_\_\_\_\_ рабочего), государственной или воинской должности, должности рядового и  
начальствующего состава)

\_\_\_\_\_ (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)

Реквизиты бланка  
(угловой штамп)

СПРАВКА  
о размере пособия на детей и периоде его выплаты  
\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_  
(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 9-3 "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  
такое 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.

*Постановление Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 05.10.2010 N 140 (ред. от 07.05.2020) "Об установлении типовых форм справок и разрешения"*  
{КонсультантПлюс}

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 должности служащего (профессии  
рабочего), государственной или воинской должности, должности рядового и  
начальствующего состава \_\_\_\_\_

(наименование должности служащего (профессии

\_\_\_\_\_  
рабочего), государственной или воинской должности, должности рядового и  
начальствующего состава)

\_\_\_\_\_  
(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)

*Постановление Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 05.10.2010  
N 140 (ред. от 07.05.2020) "Об установлении типовых форм справок и разрешения"  
{КонсультантПлюс}*