

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

ОБ УСТАНОВЛЕНИИ 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, от 21.12.2023 N 53,
от 15.07.2024 N 53)

На основании части второй пункта 2 статьи 26 Закона Республики Беларусь от 28 октября 2008 г. N 433-З "Об основах административных процедур" и 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, Министерство труда и социальной защиты Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:

(преамбула в ред. постановления Минтруда и соцзащиты от 15.07.2024 N 53)

1. Установить формы:

(в ред. постановления Минтруда и соцзащиты от 15.07.2024 N 53)

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;

абзацы пятый - шестой исключены с 1 января 2024 года. - Постановление Минтруда и соцзащиты от 21.12.2023 N 53;

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 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 банкротами, согласно приложению 11;

(в ред. постановления Минтруда и соцзащиты от 15.07.2024 N 53)

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

(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,
от 15.07.2024 N 53)

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,
от 15.07.2024 N 53)

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, от 15.07.2024 N 53)

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.

Форма справки о необеспеченности ребёнка в текущем году путёвкой в лагерь с круглосуточным
пребыванием утверждена приказом Республиканского центра по оздоровлению и санаторно-курортному
лечению населения от 28.12.2023 N 72-о.

Приложение 4

Исключено
(Исключено с 1 января 2024 года. - Постановление Минтруда и соцзащиты от 21.12.2023 N 53)

Форма справки о невыделении путёвки на детей на санаторно-курортное лечение и оздоровление в текущем году утверждена приказом Республиканского центра по оздоровлению и санаторно-курортному лечению населения от 28.12.2023 N 72-о.

Приложение 4-1

Исключено
(Исключено с 1 января 2024 года. - Постановление Минтруда и соцзащиты от 21.12.2023 N 53)

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, от 15.07.2024 N 53)

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.

(в ред. постановлений Минтруда и соцзащиты от 22.03.2017 N 22,
от 15.07.2024 N 53)

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)

(в ред. постановлений Минтруда и соцзащиты от 14.11.2012 N 113,
от 15.07.2024 N 53)

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 (или)
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)

(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,
от 15.07.2024 N 53)

Форма

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 заполняется 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 заполняется 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.

(введено постановлением Минтруда и соцзащиты от 07.05.2020 N 46;
в ред. постановления Минтруда и соцзащиты от 15.07.2024 N 53)

Форма

Реквизиты бланка
(угловой штамп)

СПРАВКА
о неполучении 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).

(в ред. постановлений Минтруда и соцзащиты от 14.11.2012 N 113,
от 10.04.2018 N 42, от 15.07.2024 N 53)

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)

(в ред. постановлений Минтруда и соцзащиты от 22.03.2017 N 22,
от 07.05.2020 N 46, от 15.07.2024 N 53)

Форма

Реквизиты бланка
(угловой штамп)

СПРАВКА

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

_____ N _____
(дата)

_____,
(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)

(в ред. постановлений Минтруда и соцзащиты от 22.03.2017 N 22,
от 15.07.2024 N 53)

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 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)

(в ред. постановлений Минтруда и соцзащиты от 31.01.2023 N 3,
от 15.07.2024 N 53)

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)

(введено постановлением Минтруда и соцзащиты от 11.07.2016 N 34;
в ред. постановления Минтруда и соцзащиты от 15.07.2024 N 53)

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, от 15.07.2024 N 53)

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)

Зарплата (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.