Приложение 8

к постановлению

Министерства труда

и социальной защиты

Республики Беларусь

22.01.2025 N 8

Форма

реквизиты бланка

(угловой штамп)

ГОСУДАРСТВЕННАЯ СЛУЖБА ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_​ по труду, занятости и социальной защите

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_​ городского, районного исполнительного комитета

**СПРАВКА**

**о регистрации гражданина безработным**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий личность: серия (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_​ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_

(не)  зарегистрирован(а)  безработным  с  выплатой (без выплаты) пособия по

безработице с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_​ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(не)    зарегистрирован   гражданином,   обратившимся(ейся)   по   вопросам

трудоустройства с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_​ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

     Имеет право на пособие по безработице в течение \_\_ календарных недель.

     Получал(а) пособие по безработице в течение \_\_\_\_\_​ календарных недель и

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_​ дней.

     Прошел(а)   по  направлению  комитета по труду, занятости и социальной

защите Минского городского исполнительного комитета, управления (отдела) по

труду, занятости и социальной защите городского, районного  исполнительного

комитета подготовку, профессиональную подготовку, переподготовку, повышение

квалификации,   освоение  содержания  образовательной  программы  обучающих

курсов   (лекториев,   тематических   семинаров,   практикумов,  тренингов,

офицерских  курсов  и иных видов обучающих курсов) в рамках образовательных

программ дополнительного образования взрослых в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

с выплатой (без выплаты) пособия по безработице, стипендии с \_\_ \_\_\_​ 20\_\_ г.

по \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_​ 20\_\_ г.

     За период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_​ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_​ сумма выплат составила:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Месяц | Пособие по безработице | Стипендия | Материальная помощь | Пособие по беременности и родам | Прочие выплаты (в связи с переселением на работу в другую местность, организацией индивидуальной предпринимательской деятельности) |
|  |  |  |  |  |  |
| ИТОГО |  |  |  |  |  |

     Безработный(ая)     (не)    выполнял(а)   обязанности,    определенные

частью первой пункта  1  статьи 21 Закона Республики  Беларусь "О занятости

населения", и (не) имел(а) нарушения, указанные в пункте 1 статьи 19 Закона

Республики Беларусь "О занятости населения", с \_\_ по \_\_\_​ приостанавливалась

выплата пособия по безработице \_\_\_\_\_\_\_\_\_​.

     Снят(а) с учета с \_\_ \_\_\_\_\_\_​ 20\_\_ г. в связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                         (причина)

Справка выдана по состоянию на \_\_\_\_​ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_​ \_\_\_\_​ г.

Руководитель      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_​        \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                    (подпись)                 (фамилия, собственное имя,

                      М.П.                 отчество (если таковое имеется)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_​      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                      (подпись)               (фамилия, собственное имя,

                                            отчество (если таковое имеется)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия исполнителя, телефон)