|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 12к постановлению Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь 05.10.2010 № 140 (в редакции постановления Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь 22.03.2017 № 22)  |

Типовая форма

Реквизиты бланка

(угловой штамп)

СПРАВКА

**о размере ежемесячного денежного содержания**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   | № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (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) | (инициалы, фамилия) |
|   | М.П. |   |