

**Об установлении форм документов, необходимых для учета граждан, обратившихся в органы по труду, занятости и социальной защите, и утверждении инструкций по их заполнению**

Изменения и дополнения:

Постановление Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 8 октября 2007 г. № 122 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/17409 от 12.11.2007 г.) <W20717409> - внесены изменения и дополнения, вступившие в силу 21 ноября 2007 г., за исключением изменений и дополнений, которые вступят в силу 1 января 2008 г.;

Постановление Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 8 октября 2007 г. № 122 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/17409 от 12.11.2007 г.) <W20717409> - внесены изменения и дополнения, вступившие в силу 21 ноября 2007 г. и 1 января 2008 г.;

Постановление Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 15 января 2008 г. № 14 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/18131 от 07.02.2008 г.) <W20818131>;

Постановление Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 10 декабря 2008 г. № 189 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/20239 от 06.01.2009 г.) <W20920239>;

Постановление Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 13 марта 2009 г. № 37 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/20705 от 30.03.2009 г.) <W20920705>;

Постановление Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 15 июня 2009 г. № 75 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/21134 от 30.06.2009 г.) <W20921134>;

Постановление Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 25 февраля 2010 г. № 26 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/22042 от 18.03.2010 г.) <W21022042>;

Постановление Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 28 июня 2010 г. № 87 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/22754 от 10.09.2010 г.) <W21022754> - внесены изменения и дополнения, вступившие в силу 21 сентября 2010 г., за исключением изменений и дополнений, которые вступят в силу 1 января 2011 г.;

Постановление Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 28 июня 2010 г. № 87 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/22754 от 10.09.2010 г.) <W21022754> - внесены изменения и дополнения, вступившие в силу 21 сентября 2010 г. и 1 января 2011 г.;

Постановление Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 31 мая 2011 г. № 36 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/23894 от 14.07.2011 г.) <W21123894>;

Постановление Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 24 мая 2012 г. № 66 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/25962 от 08.06.2012 г.) <W21225962>;

Постановление Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 8 апреля 2013 г. № 31 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/27525 от 17.05.2013 г.) <W21327525>;

Постановление Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 8 апреля 2015 г. № 25 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/29842 от 28.04.2015 г.) <W21529842>;

Постановление Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 19 августа 2015 г. № 52 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/30219 от 08.09.2015 г.) <W21530219>;

Постановление Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 31 мая 2016 г. № 22 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/31064 от 29.06.2016 г.) <W21631064>;

Постановление Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 18 октября 2016 г. № 60 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/31524 от 16.12.2016 г.) <W21631524>;

Постановление Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 27 апреля 2018 г. № 51 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/33124 от 18.05.2018 г.) <W21833124>

В соответствии с Законом Республики Беларусь от 15 июня 2006 года «О занятости населения Республики Беларусь», Положением о порядке регистрации граждан безработными и снятия их с учета, Положением о порядке и условиях оказания материальной помощи безработному и членам его семьи, а также гражданам в период профессиональной подготовки, переподготовки, повышения квалификации и освоения содержания образовательной программы обучающих курсов, утвержденными постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 17 ноября 2006 г. № 1549, Положением о порядке установления брони для приема на работу граждан, особо нуждающихся в социальной защите и не способных на равных условиях конкурировать на рынке труда, утвержденным постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 29 ноября 2006 г. № 1595, Министерство труда и социальной защиты Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Установить формы документов, необходимых для учета граждан, обратившихся в органы по труду, занятости и социальной защите:

1.1. регистрационной карточки безработного согласно приложению 1;

1.2. карточки, заполняемой гражданином, согласно приложению 2;

1.3. регистрационной карточки гражданина, обратившегося по вопросам трудоустройства, согласно приложению 3;

1.4. декларации о доходах согласно приложению 4;

1.5. справки о среднем заработке (доходе) за последние 12 месяцев работы согласно приложению 5;

1.6. сведений о наличии свободных рабочих мест (вакансий) согласно приложению 6;

1.7. направления на работу органами по труду, занятости и социальной защите согласно приложению 7;

1.8. справки о регистрации гражданина в качестве безработного согласно приложению 8;

1.9. заявления о предоставлении материальной помощи согласно приложению 9;

1.10. личной карточки безработного согласно приложению 10;

1.11. карточки самостоятельного поиска места работы согласно приложению 11;

1.12. сведений о предстоящем высвобождении работников согласно приложению 12.

2. Утвердить прилагаемые:

Инструкцию по заполнению регистрационной карточки безработного;

Инструкцию по заполнению карточки, заполняемой гражданином;

Инструкцию по заполнению регистрационной карточки гражданина, обратившегося по вопросам трудоустройства;

Инструкцию по заполнению сведений о наличии свободных рабочих мест (вакансий).

3. Признать утратившими силу:

постановление Министерства труда Республики Беларусь от 2 февраля 2001 г. № 8 «Об утверждении форм регистрационных документов, связанных с учетом граждан, обратившихся в органы государственной службы занятости, и инструкций по их заполнению» (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2001 г., № 23, 8/4964);

постановление Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 31 мая 2006 г. № 65 «О внесении изменения в Инструкцию по заполнению регистрационной карточки безработного формы 1, утвержденную постановлением Министерства труда Республики Беларусь от 2 февраля 2001 г. № 8» (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2006 г., № 104, 8/14572).

4. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

**Министр**

**В.Н.Потупчик**

СОГЛАСОВАНО  
Председатель  
Брестского областного  
исполнительного комитета  
К.А.Сумар  
30.11.2006

СОГЛАСОВАНО  
Председатель  
Витебского областного  
исполнительного комитета  
В.П.Андрейченко  
30.11.2006

СОГЛАСОВАНО  
Председатель  
Гомельского областного  
исполнительного комитета  
А.С.Якобсон  
30.11.2006

СОГЛАСОВАНО  
Председатель  
Гродненского областного  
исполнительного комитета  
В.Е.Савченко  
29.11.2006

СОГЛАСОВАНО  
Председатель  
Минского областного  
исполнительного комитета  
Н.Ф.Домашкевич  
30.11.2006

СОГЛАСОВАНО  
Заместитель председателя  
Могилевского областного  
исполнительного комитета  
В.В.Кравцов  
29.11.2006

СОГЛАСОВАНО  
Председатель  
Минского городского  
исполнительного комитета  
М.Я.Павлов  
30.11.2006

орган по труду, занятости и социальной защите

№

### РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА безработного

код специалиста

Дата регистрации	_____
Дата назначения пособия	_____
Дата снятия с учета	_____
Причина снятия с учета	_____

### ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

1. Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)	_____
2. Перемена фамилии, собственного имени, отчества (если таковое имеется)	_____
на _____ дата внесения изменений	_____
3. Серия (при наличии) и номер документа, удостоверяющего личность	_____
4. Идентификационный номер (при наличии)	_____
5. Дата рождения _____ пол _____	
6. Место жительства _____	
_____ место пребывания _____	
телефон _____	
7. Административно-территориальная единица _____ код _____	

### ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ

8. Образование _____ Год окончания учреждения образования _____	
9. Наименование учреждения образования _____	
10. Форма собственности учреждения образования _____ обучение _____	
11. Профессия _____ квалификационный разряд (класс, категория) _____	
12. Специальность _____ квалификация _____	

13. Последнее место работы \_\_\_\_\_

14. Профессия, должность по последнему месту работы \_\_\_\_\_

15. Разряд, класс, категория \_\_\_\_\_

16. Дата увольнения \_\_\_\_\_ Причина увольнения \_\_\_\_\_

17. Среднемесячный заработок \_\_\_\_\_

18. Стаж работы \_\_\_\_\_ в том числе за последние 12 месяцев \_\_\_\_\_ календарных недель

19. Категория безработного \_\_\_\_\_ 20. Профессиональная подготовленность \_\_\_\_\_

21. Категория дополнительных гарантий \_\_\_\_\_ изменена на \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_

группа инвалидности \_\_\_\_\_

### СОДЕЙСТВИЕ В ТРУДОУСТРОЙСТВЕ

22. Пожелания по профессии, специальности, должности \_\_\_\_\_

23. Пожелания к работе:  
характер работы \_\_\_\_\_ режим труда \_\_\_\_\_  
социальный быт \_\_\_\_\_ прочее \_\_\_\_\_

24. Пожелания по мерам содействия со стороны органов по труду, занятости и социальной защите \_\_\_\_\_

### ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ О БЕЗРАБОТНОМ

Дата предыдущего снятия с учета \_\_\_\_\_  
причина \_\_\_\_\_

25. Семейное положение	Уровень владения компьютером	Знание иностранного языка	Наличие водительского удостоверения

26. Дата рождения детей до 14 лет, детей-инвалидов до 18 лет

--	--	--	--

27. Сведения об образовании:

Наименование учреждения образования (организации)	Специальность, квалификация (профессия, квалификационный разряд (класс, категория))	Дата окончания

28. Сведения о трудовой деятельности:

Наименование должности служащего и профессии рабочего по ОКЗ	Тарифный разряд	Стаж работы

29. Противопоказания к выполнению определенных видов работ, деятельности: \_\_\_\_\_

30. Примечание. \_\_\_\_\_

Ознакомлен:

с правами и обязанностями граждан в области занятости населения, предусмотренными главой 2 Закона Республики Беларусь от 15 июня 2006 года «О занятости населения Республики Беларусь» (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2006 г., № 94, 2/1222);

с критериями подходящей работы, определенными статьей 4 Закона Республики Беларусь «О занятости населения Республики Беларусь»;

с порядком регистрации граждан безработными и снятия их с учета, определенными соответственно статьями 3 и 25 Закона Республики Беларусь «О занятости населения Республики Беларусь», и Положением о порядке регистрации граждан безработными и снятия их с учета, утвержденным постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 17 ноября 2006 г. № 1549 (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2006 г., № 190, 5/24246);

с порядком предоставления социальных гарантий и компенсаций, предусмотренных главой 6 Закона Республики Беларусь «О занятости населения Республики Беларусь», в том числе порядком оказания материальной помощи, назначения пособия по безработице (стипендии), прекращения и приостановки выплаты пособия по безработице, снижения размера пособия по безработице (стипендии);

с порядком организации и условиями проведения оплачиваемых общественных работ, в том числе необходимостью отработки месячной нормы участия в оплачиваемых общественных работах, установленной местными исполнительными и распорядительными органами, определенными Положением о порядке организации и условиях проведения оплачиваемых общественных работ, утвержденным постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 23 декабря 2006 г. № 1716 (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2007 г., № 2, 5/24425).

Проинформирован о возможности:

пройти профессиональную подготовку, переподготовку, повышение квалификации и освоение содержания образовательной программы обучающихся курсов по направлению органов по труду, занятости и социальной защите;

получения содействия безработным в организации предпринимательской деятельности, деятельности по оказанию услуг в сфере агротуризма, ремесленной деятельности;

получения содействия в переселении (с выплатой денежных средств) в связи с переездом в другую местность на новое место жительства и работы.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись безработного \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия специалиста, зарегистрировавшего безработного)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия специалиста по работе с обратившимся населением)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Передан специалисту \_\_\_\_\_  
(фамилия)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(дата)

Передан специалисту \_\_\_\_\_  
(фамилия)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(дата)

## МЕРЫ СОДЕЙСТВИЯ

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

Дата	Меры содействия, полученная	Наименования	Подпись об	Результаты
------	-----------------------------	--------------	------------	------------

посещения	информация, выданные направления на работу	вакансий	ознакомлении	содействия

\_\_\_\_\_ (фамилия специалиста по работе с обратившимся населением)

\_\_\_\_\_ (подпись)

Приложение 2  
к постановлению  
Министерства труда  
и социальной защиты  
Республики Беларусь  
30.11.2006 № 149

№ \_\_\_\_\_

### КАРТОЧКА, заполняемая гражданином

#### 1. Общие сведения.

\_\_\_\_\_

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

Дата рождения \_\_\_\_\_ Семейное положение \_\_\_\_\_  
(не женат (не замужем), женат (замужем),  
разведен(а), вдовец (вдова), неполная семья)

Наличие гражданства \_\_\_\_\_  
(указывается страна)

Наличие детей до 14 лет, детей-инвалидов \_\_\_\_\_  
(количество детей до 14 лет, дети-инвалиды до 18 лет,  
их возраст)

Место жительства \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ место пребывания \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_

#### 2. Профессиональные сведения.

Образование \_\_\_\_\_  
(общее базовое, общее среднее, профессионально-техническое, среднее специальное, высшее,  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (направление специальности, специализацию),  
\_\_\_\_\_ (указывать специальность, направление специальности, специализацию),  
\_\_\_\_\_ присвоенную квалификацию)

Уровень владения компьютером \_\_\_\_\_  
(не владею, пользователь, опытный пользователь)

С какими программами работали \_\_\_\_\_  
(указать программы)

Знание иностранных языков \_\_\_\_\_  
(не владею; какие, как: слабо, удовлетворительно, хорошо, свободно)

Наличие водительского удостоверения \_\_\_\_\_  
(укажите категорию: А, В, С, Д, Е)

Наличие медицинских противопоказаний к работе \_\_\_\_\_  
(укажите: имеются, не имеются)

Профессиональный опыт \_\_\_\_\_  
(опишите Ваши профессиональные знания, опыт, направления деятельности,

---

профессиональный рост и достижения)

---

3. Являетесь ли Вы (на дату заполнения настоящей карточки) (укажите: да, нет):  
работающим по трудовому договору \_\_\_\_\_  
учредителем (участником, членом) юридического лица \_\_\_\_\_  
индивидуальным предпринимателем \_\_\_\_\_  
выполняющим работу по гражданско-правовому договору \_\_\_\_\_  
обучающимся в дневной форме получения образования \_\_\_\_\_  
осуществляющим уход за ребенком в возрасте до 3 лет, ребенком-инвалидом в  
возрасте до 18 лет, инвалидом I группы либо лицом, достигшим 80-летнего возраста,  
ребенком в возрасте до 18 лет, инфицированным вирусом иммунодефицита человека или  
больным СПИДом \_\_\_\_\_  
лицом, которому назначена (обратились за назначением) пенсия по возрасту, за  
выслугу лет или профессиональная пенсия \_\_\_\_\_  
выпускником государственного учреждения образования, обучавшимся за счет  
средств республиканского и (или) местного бюджетов, которому не предоставлено право  
на самостоятельное трудоустройство \_\_\_\_\_  
отбывающим наказание по приговору суда в виде исправительных работ,  
ограничения свободы \_\_\_\_\_  
осуществляющим деятельность по оказанию услуг в сфере агротуризма,  
ремесленную деятельность \_\_\_\_\_  
Укажите, где Вы работаете \_\_\_\_\_

---

4. Содействие в трудоустройстве.

Укажите, в каких мерах содействия занятости со стороны органов по труду,  
занятости и социальной защите Вы заинтересованы в первую очередь (подчеркните):

- 4.1. трудоустройство на постоянную работу;
  - 4.2. профессиональная подготовка, переподготовка, повышение квалификации,  
освоение содержания образовательной программы обучающихся курсов;
  - 4.3. участие в оплачиваемых общественных работах;
  - 4.4. организация самостоятельной занятости;
  - 4.5. переезд в другую местность на новое место жительства и работы;
  - 4.6. временная работа;
  - 4.7. сезонная работа;
  - 4.8. другие (укажите) \_\_\_\_\_
- 

5. Пожелания по профессии, специальности \_\_\_\_\_

(пожелания по профессии, специальности)

---

заполняются на основании имеющегося образования и опыта работы,

---

возможно по нескольким профессиям, специальностям)

6. Относитесь ли Вы к категории граждан, особо нуждающихся в социальной защите  
и не способных на равных условиях конкурировать на рынке труда (подчеркните):

детям-сиротам, детям, оставшимся без попечения родителей, лицам из числа детей-  
сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

родителям в многодетных и неполных семьях, а также воспитывающим детей-инвалидов;

инвалидам;

освобожденным из мест лишения свободы;

впервые ищущим работу в возрасте до 21 года;

лицам предпенсионного возраста (за два года до наступления возраста, дающего право на пенсию по возрасту на общих основаниях);

ветеранам боевых действий на территории других государств;

уволенным с военной службы, из органов внутренних дел, Следственного комитета Республики Беларусь, органов финансовых расследований Комитета государственного контроля Республики Беларусь, Государственного комитета судебных экспертиз Республики Беларусь, органов и подразделений по чрезвычайным ситуациям в связи с окончанием срочной службы, ликвидацией организации, сокращением численности или штата работников, по состоянию здоровья или по другим уважительным причинам без права на пенсию;

уволенным с альтернативной службы в связи с окончанием прохождения альтернативной службы;

эвакуированным и отселенным из зон эвакуации (отчуждения), первоочередного и последующего отселения, а также самостоятельно выехавшим из этих зон после катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий;

иным гражданам, если это определено законами и актами Президента Республики Беларусь (укажите) \_\_\_\_\_

7. Если Вы уволены по собственному желанию, соглашению сторон, решили поменять место работы, что повлияло на данное решение (подчеркните):

7.1. низкая заработная плата, несвоевременность ее выплаты;

7.2. непрестижная работа;

7.3. неритмичность работы организации, необеспеченность работой, простои и так далее;

7.4. неудовлетворенность условиями, режимом труда;

7.5. удаленность организации от места жительства, плохое обеспечение транспортом;

7.6. нет возможности повысить уровень квалификации, приобрести новую или смежную профессию;

7.7. желание работать по имеющейся профессии, специальности;

7.8. желание организовать собственное дело;

7.9. рождение ребенка, воспитание детей, уход за больными;

7.10. другие (укажите) \_\_\_\_\_

8. Мотивация к трудоустройству.

8.1. Почему Вы желаете работать (подчеркните):

работа – источник заработка, залог материального благосостояния;

работа обеспечивает определенный социальный статус;

работа нужна для общения и полноценной жизни;

работа – способ реализации себя как личности и профессионала;

другое (укажите) \_\_\_\_\_

затрудняюсь ответить;

8.2. При появлении подходящей работы готовы ли приступить к ней на следующий день (да, не знаю, нет) \_\_\_\_\_

8.3. Готовы ли Вы пройти профессиональную подготовку, переподготовку, повышение квалификации (да, не знаю, нет) \_\_\_\_\_

8.4. Согласны ли Вы, что если нет предложений подходящей работы, принять не слишком привлекательное предложение работы (да, не знаю, нет) \_\_\_\_\_

8.5. Можете ли Вы позволить себе не работать (да, не знаю, нет) \_\_\_\_\_

8.6. Были бы Вы заинтересованы в поиске работы, если Вы пособие по безработице получали постоянно (да, не знаю, нет) \_\_\_\_\_

8.7. Если Вы не работали в последние 12 месяцев, укажите причину (подчеркните):

занятие в домашнем (личном подсобном) хозяйстве;

уход за ребенком в возрасте до 3 лет, другими членами семьи;

переезд на новое место жительства;

неудовлетворительное состояние здоровья;

нахождение на иждивении родственников;

другие (укажите) \_\_\_\_\_

9. Ранее регистрировались Вы в качестве безработного (подчеркните):

1. Да (укажите период) \_\_\_\_\_

2. Нет

\_\_\_\_\_  
(подпись гражданина)

\_\_\_\_\_  
(дата заполнения)

Приложение 3  
к постановлению  
Министерства труда  
и социальной защиты  
Республики Беларусь  
30.11.2006 № 149

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

№ \_\_\_\_\_

**РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА**  
**гражданина, обратившегося по вопросам трудоустройства**

\_\_\_\_\_  
код специалиста

Дата регистрации  
\_\_\_\_\_

Дата снятия с учета  
\_\_\_\_\_

**ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ**

1. Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) _____
2. Серия (при наличии) и номер документа, удостоверяющего личность _____
3. Идентификационный номер (при наличии) _____
4. Дата рождения _____ пол _____
5. Место жительства _____ место пребывания _____ телефон _____
6. Административно-территориальная единица _____ код _____

**ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ**

7. Образование _____	8. Профессия, специальность, квалификация _____
квалификационный разряд (класс, категория) _____	
9. Место работы, обучения _____	
10. Профессия, должность по последнему месту работы _____	
квалификационный разряд (класс, категория) _____	

11. Категория обратившегося _____
-----------------------------------

### СОДЕЙСТВИЕ В ТРУДОУСТРОЙСТВЕ

12. Пожелания по профессии, должности _____
13. Пожелания к работе: характер работы _____ режим работы _____ социальный быт _____ прочее _____
14. Пожелания по мерам содействия со стороны органов по труду, занятости и социальной защите _____

### ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ

15. Семейное положение	Уровень владения компьютером	Знание иностранного языка	Наличие водительского удостоверения
_____	_____	_____	_____

16. Дата рождения детей до 14 лет, детей-инвалидов до 18 лет
_____

17. Сведения об образовании:		
Наименование учреждения образования (организации)	Специальность, квалификация (профессия, квалификационный разряд (класс, категория))	Дата окончания
_____	_____	_____

18. Сведения о трудовой деятельности:		
Профессия, должность по ОКПД	Тарифный разряд	Стаж работы
_____	_____	_____

Дата \_\_\_\_\_ Подпись гражданина \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия специалиста, поставившего на учет гражданина)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Приложение 4  
к постановлению  
Министерства труда  
и социальной защиты  
Республики Беларусь  
30.11.2006 № 149

### ДЕКЛАРАЦИЯ О ДОХОДАХ

Сообщаю, что я \_\_\_\_\_

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

по состоянию на «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. имею следующие доходы:

№ п/п	Источники доходов	Укажите: да, нет
1	Пенсии, включая различные надбавки и доплаты к ним в месяц, на момент заполнения декларации – всего	
	В том числе:	
	по возрасту	
	по инвалидности	
	по случаю потери кормильца	
	за выслугу лет	
	социальные пенсии	
	доплаты к пенсиям от организаций	
	другие виды пенсий	
2	Пособие (за исключением пособий семьям, воспитывающим детей)	
3	Ежемесячные выплаты по обязательному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний	
4	Прочие доходы	

5. Являюсь учредителем (членом, участником) коммерческой организации \_\_\_\_\_  
(да, нет)

6. Зарегистрирован в качестве индивидуального предпринимателя, состою на учете в качестве лица, осуществляющего деятельность по оказанию услуг в сфере агроэкотуризма, ремесленную деятельность, \_\_\_\_\_  
(да, нет)

7. Занимаюсь иной не запрещенной законодательством деятельностью, приносящей доход за выполненную работу (оказанную услугу, создание объектов интеллектуальной собственности), иной доход \_\_\_\_\_  
(да, нет)

Достоверность представленных мною сведений в настоящей декларации подтверждаю. Декларация представлена мною лично.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(личная подпись)

Декларация зарегистрирована

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись специалиста органа по труду, занятости и социальной защите)

Приложение 5  
к постановлению  
Министерства труда  
и социальной защиты  
Республики Беларусь  
30.11.2006 № 149

Штамп организации

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Исходящий номер \_\_\_\_\_

## СПРАВКА

о среднем заработке (доходе) за последние 12 месяцев работы для представления в орган по труду, занятости и социальной защите \_\_\_\_\_ гор(рай)исполкома

гражданина(ки) \_\_\_\_\_  
работавшего(ей) \_\_\_\_\_

(наименование организации)

в качестве \_\_\_\_\_  
(профессия, должность)

№ п/п	Месяц, год	Зарботная плата	Примечание
1	2	3	4

ИТОГО \_\_\_\_\_

Средний заработок\*, руб. \_\_\_\_\_

Количество оплачиваемых календарных недель \_\_\_\_\_ в течение 12 месяцев работы перед днем увольнения на условиях полного рабочего дня (недели) или условиях неполного рабочего дня (недели) с пересчетом на количество календарных недель с полным рабочим днем (неделей).

Руководитель \_\_\_\_\_  
(подпись)

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

М.П.\*\*

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_  
(подпись)

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

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
\*Среднемесячный заработок исчисляется в соответствии с актами законодательства Республики Беларусь.

\*\* За исключением субъектов хозяйствования, имеющих в соответствии с законодательными актами право не использовать печать.

Приложение 6  
к постановлению  
Министерства труда  
и социальной защиты  
Республики Беларусь  
30.11.2006 № 149  
(в редакции постановления  
Министерства труда  
и социальной защиты  
Республики Беларусь  
08.04.2013 № 31)

Исходящий № \_\_\_\_\_ дата отправления «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Входящий № \_\_\_\_\_ дата поступления «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(наименование организации)

(место нахождения юридического лица)

(наименование остановки, номера маршрутов общественного транспорта)

Форма собственности организации \_\_\_\_\_

Вид экономической деятельности \_\_\_\_\_

Учетный номер плательщика \_\_\_\_\_

Учетный номер плательщика фонда \_\_\_\_\_

Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)

начальника отдела кадров \_\_\_\_\_

Телефон начальника отдела кадров \_\_\_\_\_

Другие контактные телефоны организации \_\_\_\_\_

Электронный адрес организации \_\_\_\_\_

Перечень социально-культурных, бытовых услуг, предоставляемых организацией \_\_\_\_\_

### СВЕДЕНИЯ

#### о наличии свободных рабочих мест (вакансий)

по состоянию на «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(для временных работ на период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_)

Наименование должности служащего (профессионно-рабочего) по ОКЗ	Код должности служащего (профессии рабочего) по ОКЗ	Новое рабочее место (да, нет)	Тарифный разряд	Размер заработной платы	Образование	Характер работы	Режим труда	всего	Количество свободных рабочих мест										Среднее количество рабочих мест	Дополнительные требования к кандидатам
									на рабочие места, созданные с использованием средств государственного бюджета	оплачиваемые общегосударственными организациями	для учащихся, студентов	в соответствии с установленной броней для приема на работу		родители, которые обязаны возмещать расходы, затраченные государством на содержание детей, находящихся на государственном обеспечении	Среднее количество рабочих мест	Дополнительные требования к кандидатам				
												молодежь, впервые ищущая работу в возрасте до 21 года	в том числе до 18 лет				родители, которые обязаны возмещать расходы, затраченные государством на содержание детей, находящихся на государственном обеспечении	Среднее количество рабочих мест		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	

Руководитель \_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_

(фамилия исполнителя, номер телефона)

\_\_\_\_\_ по труду, занятости и социальной защите  
\_\_\_\_\_ гор(рай)исполкома

**НАПРАВЛЕНИЕ**

№ \_\_\_\_\_  
(номер регистрационной карточки)

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

Направляется на работу \_\_\_\_\_  
(наименование

организации, место нахождения,

номер телефона, наименование остановки,

номера маршрутов общественного транспорта)

В качестве \_\_\_\_\_

На основании:

сведений о наличии свободных рабочих  
мест (вакансий);

в счет установленной брони для приема на  
работу;

на рабочие места, созданные с  
использованием средств бюджета  
государственного внебюджетного  
фонда социальной защиты населения  
Республики Беларусь;

заключенных договоров: на приобретение  
опыта практической работы;

временную занятость молодежи;  
адаптацию к трудовой деятельности  
(инвалидов; лиц, освобожденных из мест  
лишения свободы);

оплачиваемые общественные работы  
(нужное подчеркнуть).

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (руководитель) (подпись)

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

М.П.

Подлежит возврату в 5-дневный срок в \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ по труду, занятости и социальной защите  
\_\_\_\_\_ гор(рай)исполкома

**ОТВЕТ**

№ \_\_\_\_\_  
(номер регистрационной карточки)

**о принятом решении по направлению**

**на работу**

\_\_\_\_\_ (наименование организации)

Извещает о приеме на работу: постоянную;  
временную; сезонную; совместительство;  
оплачиваемую общественную.

В соответствии:

со сведениями о наличии свободных рабочих  
мест (вакансий);

в счет установленной брони для приема  
на работу;

на рабочие места, созданные с  
использованием средств бюджета  
государственного внебюджетного фонда  
социальной защиты населения Республики  
Беларусь;

с заключенными договорами: на приобретение  
опыта практической работы;

временную занятость молодежи;  
адаптацию к трудовой деятельности  
(инвалидов; лиц, освобожденных из мест  
лишения свободы);

оплачиваемые общественные работы

(нужное подчеркнуть).

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

В качестве \_\_\_\_\_

с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приказ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Не принимается на работу по причине:

нет вакансии; отказался; по состоянию

\_\_\_\_\_ (номер телефона исполнителя)  
Обязан явиться на переговоры к нанимателю в течение 2 рабочих дней

здоровья; несоответствие квалификации (нужное подчеркнуть).

Указать конкретно другие причины \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Руководитель

\_\_\_\_\_ (подпись)

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

\_\_\_\_\_ (номер телефона)

Приложение 8  
к постановлению  
Министерства труда  
и социальной защиты  
Республики Беларусь  
30.11.2006 № 149  
(в редакции постановления  
Министерства труда  
и социальной защиты  
Республики Беларусь  
28.06.2010 № 87)

Реквизиты бланка  
(угловой штамп)

ГОСУДАРСТВЕННАЯ СЛУЖБА ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

\_\_\_\_\_ по труду, занятости и социальной защите  
\_\_\_\_\_ гор(рай)исполкома

**СПРАВКА  
о регистрации гражданина в качестве безработного**

\_\_\_\_\_ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))  
проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_  
документ, удостоверяющий личность: серия (при наличии) \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
(не) зарегистрирован(а) безработным с выплатой (без выплаты) пособия по безработице  
с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_  
учтен(а) в качестве обратившегося(йся) 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 органов государственной службы занятости населения профессиональную подготовку, переподготовку, повышение квалификации в \_\_\_\_\_ с выплатой стипендии с \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

За период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ сумма выплат из средств государственного фонда содействия занятости (бюджета государственного внебюджетного фонда социальной защиты населения Республики Беларусь) составила:

Месяц	Пособие по безработице	Стипендия	Материальная помощь	Пособие по беременности и родам	Прочие (указать)
ИТОГО					

Безработный(ая) (не) выполнял(а) обязанности, определенные частью первой статьи 9<sup>1</sup> Закона Республики Беларусь «О занятости населения Республики Беларусь», и (не) имел(а) нарушения, указанные в части третьей статьи 23, в частях второй и шестой статьи 25 Закона Республики Беларусь «О занятости населения Республики Беларусь», с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ прекращалась, приостанавливалась выплата пособия по безработице, снижался размер выплаты пособия по безработице с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ приостанавливалась выплата стипендии, снижался размер выплаты стипендии с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ Снят(а) с учета с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. в связи с \_\_\_\_\_ (указать причину)

Справка выдана по состоянию на «\_\_» \_\_\_\_\_ г.

Руководитель \_\_\_\_\_  
(подпись)

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

М.П.

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_  
(подпись)

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

\_\_\_\_\_  
(фамилия исполнителя, телефон)

Приложение 9  
к постановлению  
Министерства труда  
и социальной защиты  
Республики Беларусь  
30.11.2006 № 149

В \_\_\_\_\_ по труду, занятости и социальной защите  
\_\_\_\_\_ гор(рай)исполкома безработного  
(гражданина в период профессиональной подготовки,  
переподготовки, повышения квалификации и  
освоения содержания образовательной программы  
обучающих курсов) \_\_\_\_\_  
(фамилия, собственное имя,

\_\_\_\_\_  
отчество (если таковое имеется) заявителя)  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(номер, наименование государственного органа,

\_\_\_\_\_  
выдавшего документ, удостоверяющий личность,

\_\_\_\_\_ )  
дата выдачи)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о предоставлении материальной помощи**

Прошу предоставить мне материальную помощь в связи \_\_\_\_\_

Прилагаю документы в количестве \_\_\_\_\_ штук на \_\_\_\_\_ листах.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Документы приняты «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия и подпись специалиста, принявшего документы)

Приложение 10  
к постановлению  
Министерства труда  
и социальной защиты  
Республики Беларусь  
30.11.2006 № 149

**Личная карточка безработного**

1. Обложка

Выплата пособия по безработице производится в _____ (наименование отделения банка)	_____ ) (наименование органа по труду, занятости и социальной защите)
по адресу: _____	<b>Личная карточка безработного</b>
Время работы органа по труду, занятости и социальной защите: _____	
С правами и обязанностями граждан в области занятости населения ознакомлен _____ (дата, подпись безработного)	

2. Внутренние левая и правая стороны

Уважаемый(ая) _____ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) безработного)	Отметка о явке на прием в орган по труду, занятости и социальной защите			
Вы _____ 20__ г. зарегистрированы в качестве безработного в _____ (наименование органа)	Дата назначенного приема	Подпись специалиста	Дата назначенного приема	Подпись специалиста
_____	_____	_____	_____	_____

<p>по труду, занятости и социальной защите) Ваш специалист _____ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) специалиста,  телефон)</p> <p>Вам необходимо являться в орган по труду, занятости и социальной защите на прием в соответствии с датой, назначенной специалистом. В случае невозможности явки необходимо уведомить об этом Вашего специалиста в течение назначенного дня приема.</p> <p>Оказание содействия в трудоустройстве осуществляется при предъявлении безработным документа, удостоверяющего личность, и трудовой книжки (при ее наличии).</p> <p>Руководитель _____ (подпись) (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))</p>				

Приложение 11  
к постановлению  
Министерства труда  
и социальной защиты  
Республики Беларусь  
30.11.2006 № 149

### Карточка самостоятельного поиска места работы

#### 1. Обложка

<p>На основании абзаца второго части первой статьи 9<sup>1</sup> Закона Республики Беларусь «О занятости населения Республики Беларусь» безработные обязаны самостоятельно заниматься поиском работы и информировать о результатах орган по труду, занятости и социальной защите по его требованию.</p> <p>Безработные должны самостоятельно обращаться к нанимателям по вопросу трудоустройства на имеющиеся у нанимателя вакансии. Информация об осуществлении самостоятельного поиска места работы предоставляется специалисту при каждой явке безработного в орган по труду, занятости и социальной защите. Информация об обращении к нанимателю отражается на страницах 1–4 данной карточки.</p>	<p>(наименование органа по труду, занятости и социальной защите)</p>
	<p><b>Карточка самостоятельного поиска места работы</b></p>
	<p>(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) безработного)</p>
	<p>(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) специалиста, выдавшего карточку)</p>
<p>(дата, подпись безработного)</p> <p>Ознакомиться с информацией о наличии у нанимателей свободных рабочих мест можно в Общереспубликанском банке вакансий, размещенном на интернет-портале государственной службы</p>	<p>(подпись специалиста, выдавшего карточку)</p> <p>Телефон специалиста _____</p>



в том числе рабочих \_\_\_\_\_

**СВЕДЕНИЯ**  
**о предстоящем высвобождении работников**  
**на \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.**

№ п/п	Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)	Образование	Профессия (специальность)	Квалификация	Профессия, должность, с которой увольняется	Размер оплаты труда (рублей)	Дата предполагаемого увольнения (число, месяц, год)	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Руководитель \_\_\_\_\_

(подпись)

(инициалы, фамилия)

\_\_\_\_\_  
(фамилия исполнителя, номер телефона)