

ПОСТАНОВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
30 августа 2021 г. № 62

**Об изменении постановления Министерства труда
и социальной защиты Республики Беларусь
от 6 ноября 2008 г. № 160**

На основании подпункта 6.37 пункта 6 Положения о Министерстве труда и социальной защиты Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 31 октября 2001 г. № 1589, Министерство труда и социальной защиты Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Приложение 2 к постановлению Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 6 ноября 2008 г. № 160 «Об установлении форм документов, формируемых на основании сведений, содержащихся в индивидуальном лицевом счете застрахованного лица» изложить в новой редакции (прилагается).

2. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования.

Министр

И.А.Костевич

СОГЛАСОВАНО

Министерство финансов
Республики Беларусь

Приложение 2
к постановлению
Министерства труда
и социальной защиты
Республики Беларусь
06.11.2008 № 160
(в редакции постановления
Министерства труда
и социальной защиты
Республики Беларусь
30.08.2021 № 62)

Форма

Реквизиты бланка
(угловой штамп организации)

СПРАВКА

**о продолжительности периода (периодов) уплаты взносов на профессиональное
пенсионное страхование***

с _____ по _____

Страховой номер индивидуального лицевого счета _____

Фамилия _____ Собственное имя _____

Отчество (если таковое имеется) _____

Пол _____ Дата рождения _____

Заключение по результатам проведения государственной экспертизы условий труда
(далее – заключение) _____

(наименование органа государственной экспертизы условий труда, дата, №)

Основание, дающее право на досрочную профессиональную пенсию согласно пункту 1 статьи 11 Закона Республики Беларусь от 5 января 2008 г. № 322-3 «О профессиональном пенсионном страховании»	Вид деятельности (код)	Профессиональный стаж, количество					
		всего			в том числе с учетом заключения**		
		лет	месяцев	дней	лет	месяцев	дней

Итого профессионального стажа:

Основание, дающее право на досрочную профессиональную пенсию согласно пункту 1 статьи 11 Закона Республики Беларусь «О профессиональном пенсионном страховании»	Профессиональный стаж, количество		
	лет	месяцев	дней

Дополнительные сведения***:

Учетный номер плательщика работодателя _____

полное наименование работодателя _____

наименование органа Фонда социальной защиты населения Министерства труда и социальной защиты, в котором работодатель состоит на учете в качестве плательщика обязательных страховых взносов _____

период (периоды) работы, в течение которого по вине работодателя не проведена аттестация рабочих мест по условиям труда, включенный в профессиональный стаж по коду вида деятельности _____: с _____ по _____; с _____ по _____

количество профессионального стажа с учетом заключения по коду вида деятельности _____ составляет ____ лет ____ месяцев ____ дней.

Руководитель _____

(подпись)

М.П.

_____ (инициалы, фамилия)

_____ (фамилия исполнителя, номер служебного телефона)

_____ (дата)

* Продолжительность периода (периодов) уплаты взносов на профессиональное пенсионное страхование – профессиональный стаж.

** Профессиональный стаж, исчисленный с учетом периодов работы, в течение которых по вине работодателя не проведена аттестация рабочих мест по условиям труда.

*** Заполняются при наличии профессионального стажа, исчисленного с учетом заключения.