

Приложение 11
к 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 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 экономически
несостоительными (банкротами)**

№ _____

(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)