

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 несостоятельными (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)