

Приложение 12  
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 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)  
М.П.

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)