|  |  |
| --- | --- |
| Реквизиты бланка (угловой штамп) | Приложение 2  к [постановлению](#a1) Совета Министров Республики Беларусь 28.04.2023 № 287 |

**СПРАВКА  
об освобождении от работы в день прохождения медицинского осмотра  
и (или) применения вспомогательных медицинских технологий**

от \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г.

  Донор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

работает \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование организации, индивидуального предпринимателя,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

наименование должности служащего (профессии рабочего)

освобожден от работы \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. на время прохождения медицинского осмотра и (или) применения вспомогательных медицинских технологий, включая время на проезд к месту прохождения медицинского осмотра и (или) применения вспомогательных медицинских технологий и обратно, с \_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(количество часов)

согласно справке о прохождении донором медицинского осмотра и (или) применения вспомогательных медицинских технологий № \_\_\_\_\_ от \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г., выданной организацией службы крови.

Время освобождения от работы отражено в табеле учета рабочего времени, годовых табельных карточках и других документах для учета явок на работу и ухода с нее, принятых у нанимателя.

Среднедневной (среднечасовой) заработок составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(сумма

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

цифрами и прописью)

При расчете среднедневного (среднечасового) заработка использованы следующие данные:

продолжительность рабочего дня (смены) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Год | Месяц | Количество отработанных дней (часов) | Начислено |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Итого | |  |  |

  Сумма к возмещению \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей.

Справка дана для предоставления в организацию, обособленное подразделение, указанные в [части третьей](file:///D:\Загрузки\tx.dll%3fd=200540&a=154#a154) статьи 20 Закона Республики Беларусь от 30 ноября 2010 г. № 197-З «О донорстве крови и ее компонентов».

Справка действительна в течение 6 месяцев.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Руководитель | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | | (подпись) | (фамилия, инициалы (инициал  собственного имени) | |
| Главный бухгалтер | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | | (подпись) | (фамилия, инициалы (инициал  собственного имени) | |
| Исполнитель | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (фамилия, инициалы (инициал  собственного имени) | | | (контактный номер телефона) |