|  |  |
| --- | --- |
| Реквизиты бланка(угловой штамп) | Приложение 2к [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%3A%5C%D0%97%D0%B0%D0%B3%D1%80%D1%83%D0%B7%D0%BA%D0%B8%5Ctx.dll%3Fd%3D200540%26a%3D154#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 (инициалсобственного имени)  | (контактный номер телефона)  |