

Работа организаций здравоохранения и выдача экспертных документов производится на основании Указа Президента РБ №200 от 26.04.2010 «Об административных процедурах, осуществляемых государственными органами и иными организациями по заявлениям граждан»

п.7.5 Перечня

(п.2 Инструкции №1/1, п.6 Инструкции №104)

ЭВН с последующей выдачей экспертного документа производится **по заявлению граждан при предоставлении документа, удостоверяющего личность** (т.е. паспорт нужен при открытии, продлении и закрытии ЛН или справки), **путем освидетельствования пациента** (лица, нуждающегося в уходе).

П. 7.12. Перечня

(пп.12, 50.3, 50.15.1 ,51 Инструкции №1/1)

Определён порядок выдачи дубликата ЛН (справки)

При личном присутствии пациента и предъявлении паспорта (через ВКК).

Оформление ЛН взамен утерянного

В позиции ЛН «Особые отметки» председателем ВКК производится запись «Взамен ЛН №___». , в позиции «ВКК» - дата решения ВКК, фамилия председателя ВКК, ставятся его подпись, оттиск печати.

Оформление ЛН взамен испорченного

В позиции ЛН «Особые отметки» запись не производится.

в позиции «ВКК» - дата решения ВКК, фамилия

Взамен утерянного

ЛІСТОК НЕПРАЦАЗДОЛЬНАСЦІ
Наименование организации

(назва ляхэбнай установы)

Серья АФ **0513484** Выдадзены **2 2 0 2 1 9** Пярвічны Працяг **1**

Пачатак непрацаздольнасці **0 1 0 2 1 9** Пол **1** Узрост **28**

Иванов Иван Иванович

(прозвішча, імя, імя па бацьку непрацаздольнага)

Общее заболевание (месца працы) **Амбулаторный** (рэжым)

(від непрацаздольнасці)

Папярэдні дыягназ па МКЗ **J 0 6** 17 19 Заключны дыягназ па ф. 164Н **3 2** 21 Па МКЗ **J 2 0** 23 25

Взамен Л/Н № _____ (асобія адзнакі)

УКК **22.02.19** (дата агляду, працягласць выпадку, прозвішча, подпіс і асабістая пячатка старэйшага УКК) **пред. ВКК Леонова, подпись, печать**

ВЫЗВАЛЕННЕ АД РАБОТЫ

З якога чысла (чысло, месяц)	Па якое чысло ўключна (чысло, месяц пропісам)	Пасада, прозвішча ўрача	Подпіс, асабістая пячатка ўрача
01.02.19	Двадцать второе февраля	Петров з/о Сидоров	Подпись, печать Подпись, печать

МРЭК _____ (дата пачатку і заканчэння экспертызы) Заклучэнне МРЭК 27 Пячатка МРЭК

К труду с 23.02.19

Пячатка ляхэбнай установы Заклучэнне аб працаздольнасці (з якога чысла працаздольны; чысло, месяц пропісам)

Петров подпись, печать (пасада, прозвішча, подпіс і асабістая пячатка ўрача)

Печать «Для ЛН и справок о ВН»

В случае двух и более видов ВН при которых могут быть выданы ЛН и справка о ВН, выдается ЛН

(п. 6 Инструкции №1/1)

Выдача ЛН и справок производится в количестве, **необходимом** для предоставления по каждому месту работы (службы, учебы).

Закрытие ЛН (справки) производится при предъявлении паспорта.

При оказании помощи в амбулаторных и стационарных условиях **ЛН в случае необходимости** может быть закрыт до окончания случая ВН, с указанием в позиции «Заключение о трудоспособности» – (продолжает болеть).

ЛІСТОК НЕПРАЦАЗДОЛЬНАСЦІ

Наименование организации

Дополнительный

(назва лячэбнай установы)

Серыя АФ

0513484

Выдадзены

0 1 0 2 1 9

Пярвічны Працяг

1

Пачатак непрацаздольнасці

0 1 0 2 1 9

Пол

1

Узрост

28

Иванов Иван Иванович

(прозвішча, імя, імя па бацьку непрацаздольнага)

Общее заболевание (від непрацаздольнасці)

Амбулаторный

(від непрацаздольнасці)

(рэжым)

Папярэдні дыягназ па МСКЗ

J 0 6

Заклучны дыягназ па ф. 16ЧН

3 2

Па МСКЗ

J 2 0

(асобны адзнакі)

(асобны адзнакі)

УКК

(дата агляду, працягласць выпадку, прозвішча, подпіс і асабістая пячатка старшыні УКК)

ВЫЗВАЛЕННЕ АД РАБОТЫ

З якога чысла (чысло, месяц)	Па якое чысло ўключна (чысло, месяц пропісам)	Пасада, прозвішча ўрача	Подпіс, асабістая пячатка ўрача
01.02.19	Девятое февраля	Петров	Подпись, печать
10.02.19	Восемнадцатое февраля	Петров з/о Сидоров	Подпись Подпись, печать
19.02.19	Двадцать второе февраля	Петров з/о Сидоров	Подпись Подпись

МРЭК

(дата пачатку і заканчэння экспертызы)

К труду с 23.02.19

Заклучэнне МРЭК

27

Пячатка МРЭК

Пячатка лячэбнай установы

Заклучэнне аб працаздольнасці (з якога чысла працаздольны; чысло, месяц пропісам)

Петров подпіс, печать

(пасада, прозвішча, подпіс і асабістая пячатка ўрача)

Печать «Для ЛН и справок о ВН»

**Оказание пациенту
медицинской помощи в
стационаре**

**(пп. 16,17 Инструкции
№1/1)**

При стационарном лечении листок нетрудоспособности (справка) оформляется в день выписки пациента из стационара.

Если в день выписки пациента из стационара по результатам ЭВН принято решение о признании пациента **трудоспособным**, листок нетрудоспособности (справка) закрывается.

В связи с невозможностью пациента в день выписки из стационара доехать к месту жительства (пребывания) в связи с удаленностью организации здравоохранения ЛН (справка) **продлевается на один день и закрывается.**

При оказании медицинской помощи в отделении дневного пребывания стационара листок нетрудоспособности (справка) выдается и оформляется в день выписки пациента из стационара.

ЛІСТОК НЕПРАЦАЗДОЛЬНАСЦІ
Наименование организации

(назва ляхэбнай установы)

Серыя АФ **0513484** Выдадзены **2 2 0 2 1 9** Пачатак непрацаздольнасці **0 1 0 2 1 9** Пярвічны Працяг **1** Пол **1** Узрост **28**

Иванов Иван Иванович

Место работы не указывается

Общее заболевание (стацыянарны)

(від непрацаздольнасці) (рэжым)

Папярэдні дыягназ па МСКЗ **J 1 8** Заключны дыягназ па ф. 164Н **3 4** Па МСКЗ **J 1 8.1**

Режим изменен на амбулаторный с 23.02.19

УКК _____ (дата агляду, працягласць выпадку, прозвішча, подліс і асабістая пячатка старшыні УКК)

ВЫЗВАЛЕННЕ АД РАБОТЫ

З якога чысла (чысло, месяц)	Па якое чысло ўключна (чысло, месяц пропісам)	Пасада, прозвішча ўрача	Подліс, асабістая пячатка ўрача
01.02.19	Двадцать второе февраля	Петров з/о Сидоров	Подпись, печать
23.02.19	Двадцать третье февраля	Петров з/о Сидоров	Подпись

МРЭК _____ (дата пачатку і заканчэння экспертызы) **К труду с 24.02.19** Заклучэнне МРЭК _____ Пячатка МРЭК _____

Пячатка ляхэбнай установы _____

Заклучэнне аб працаздольнасці (з якога чысла працаздольны; чысло, месяц пропісам) **Петров** **подпись, печать**

(пасада, прозвішча, подліс і асабістая пячатка ўрача)

Печать «Для ЛН и справок о ВН»

ЛН по уходу
(п.28 Инструкции №1/1)

Если необходимость в уходе за больным ребенком в возрасте до 14 лет при оказании ему медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе в отделении дневного пребывания, **продолжается при достижении им 14-летнего возраста**, листок нетрудоспособности (справка) закрывается.

(п.29 Инструкции №1/1)

Новый листок нетрудоспособности выдается как первичный.

По окончании 7-дневного срока временной нетрудоспособности выдается справка.

Замена вида ВН в случае производственной травмы
(п.50.7 Инструкции №1/1, п.4 Инструкции №104)

В период ВН в связи с несчастливым случаем на производстве (профессиональным заболеванием) возникает другое заболевание (травма в быту)
(п.50.3 Инструкции №1/1)

В случае установления пациенту при первичной выдаче ЛН (справки) вида временной нетрудоспособности "травма в быту" и **последующем представлении пациентом акта о несчастном случае на производстве** по решению ВКК организации здравоохранения в позицию "Вид ВН" выданного листка нетрудоспособности (справки) вносятся исправления, соответствующие виду временной нетрудоспособности "производственная травма";

ЛН (справка) по поводу несчастного случая на производстве (профессионального заболевания) **закрывается** с внесением информации в позицию листка нетрудоспособности (справки) "особые отметки" - "продолжает болеть в связи с общим заболеванием (травмой в быту)".

Новый листок нетрудоспособности (справка) оформляется как продолжение ранее выданного с указанием в позиции листка нетрудоспособности (справки) "Вид ВН" вида временной нетрудоспособности в связи с заболеванием общим (травмой в быту).

Порядок внесения исправлений

(п.49 Инструкции №1/1)

В ЛН допускается

- Не более 2 исправлений;
 - 1 исправление и 1 зачёркнутое не читать;
 - 2 зачеркнутое не читать.

Внесение исправлений оговаривается на левом поле листка нетрудоспособности и **каждое** заверяется **подписью и печатью** лечащего **врача и печатью организации** здравоохранения "Для листков нетрудоспособности и справок".

Записи, внесенные ошибочно, **не требующие исправления**, зачёркиваются одной чертой. При этом на левом поле производится запись «Зачёркнутое не читать» ставится подпись, печать лечащего врача и печать организации "Для листков нетрудоспособности и справок".

Республика Беларусь
г. Гомель
Государственное учреждение здравоохранения
«Гомельская центральная городская
детская клиническая поликлиника»
246006, г. Гомель, ул. Мазурова, 10/8
тел. 72-11-10, 79-20-06

ЛІСТОК НЕПРАЦАЗДОЛЬНАСЦІ

Серыя АШ

0656414

Выда-
дзены **08 04 19**
3 9 5 7

Пярэінны Працяг 1

Пачатак непрацаздольнасці **08 04 19** Пол 14 Узрост **48**
9 11 13 14 15

Курчэшка Маша Віктаровна
(прозвішча, імя, імя па бацьку непрацаздольнага)

учас з 08 04 19 (месяц працы)
з багата гаспадарства сельскагаспадарства (раз'ясненне)
(від непрацаздольнасці)

Папярэдні дыягназ па МКЗ 17 19
Заклучны дыягназ па ф. 164Н **80** 21
Па МКЗ 23 25

Судоржнік Милан, 29.11.2014р
(асобны адзнак)

(асобны адзнак)

(дата агляду, працягласць выпадку, прозвішча, подпіс і асабістая пачатка старэйшай УКК)

ВЫЗВАЛЕННЕ АД РАБОТЫ

З якога чысла (чысла) месяца	Па якое чысло ўключна (чысла, месяц прогісам)	Пасада, прозвішча ўрача	Подпіс, асабістая пачатка ўрача
08 04 19	<i>09 ліпеня</i>	<i>Каласов</i>	<i>[Подпіс]</i>
<i>12 04 19</i>	<i>15 ліпеня</i>	<i>Каласов</i>	<i>[Подпіс]</i>
<i>16 04 19</i>	<i>18 ліпеня</i>	<i>Каласов</i>	<i>[Подпіс]</i>

Заклучэнне МРЭК 27
(дата пачатку і заканчэння экспертызы)

Пячатка МРЭК

Пячатка лячэбнай установы
Заклучэнне аб працаздольнасці (з якога чысла працаздольнасць; чысла, месяц прогісам)
18 04 19
Каласов

(пасада, прозвішча, подпіс і асабістая пачатка ўрача)

Міхаськоўская
29.04.19



Виды нарушений режима

**(п.50.15.3 Инструкции №1/1,
п.12 Инструкции №104)**

Вносятся в позицию ЛН
«Особые отметки»
лечащим врачом с
**заверением его подписью и
личной печатью**

1. Неявка на прием (даты, период);
2. Неявка на ВКК;
3. Уход из стационара;
4. Выезд за рубеж (даты, период);
5. Потребление алкоголя (наркотических средств, психотропных веществ и их аналогов, токсических или других одурманивающих веществ) (даты, период);
6. Невыполнение назначений (даты, период).

ЛІСТОК НЕПРАЦАЗДОЛЬНАСЦІ

Наименование организации

(назва лячэбнай установы)

Серыя АФ

0513484

Выда-
дзены

0 1 0 2 1 9

Пярвічны Працяг

1

Пачатак непра-
цаздольнасці

0 1 0 2 1 9

Пол

1

Узрост

28

Иванов Иван Иванович

(прозвішча, імя, імя па бацьку непрацаздольнага)

Общее заболевание

(месца працы)

Амбулаторный

(рэжым)

(від непрацаздольнасці)

Папярэдні дыягназ па МКЗ

J 0 6

Заклучны дыягназ па ф. 164Н

3 2

Па МКЗ

J 2 0

Нарушение режима: Неявка на прием с 09.02 по 13.02.2019

«Петров», подпись, печать

(асобыя адзнакі)

УКК

(дата агляду, працягласць выпадку, прозвішча, подпіс і асабістая пячатка старшыні УКК)

ВЫЗВАЛЕННЕ АД РАБОТЫ

З якога чысла (чысло, месяц)	Па якое чысло ўключна (чысло, месяц пропісам)	Пасада, прозвішча ўрача	Подпіс, асабістая пячатка ўрача
01.02.19	Девятое февраля	Петров	Подпись, печать
14.02.19	Восемнадцатое февраля	Петров з/о Сидоров	Подпись Подпись, печать
19.02.19	Двадцать второе февраля	Петров з/о Сидоров	Подпись Подпись

МРЭК

(дата пачатку і заканчэння экспертызы)

К труду с 23.02.19

Заклучэнне МРЭК

27

Пячатка МРЭК

Пячатка лячэбнай установы

Заклучэнне аб працаздольнасці (з якога чысла працаздольны; чысло, месяц пропісам)

Петров подпись, печать

(пасада, прозвішча, подпіс і асабістая пячатка ўрача)

Печать «Для ЛН и справок о ВН»

ЛІСТОК НЕПРАЦАЗДОЛЬНАСЦІ

Наименование организации

(назва лячэбнай установы)

Серыя АФ

0513484

Выда-
дзены

2 2 0 2 1 9

3 5 7

Пярвічны
Працяг

1

Пачатак непра-
цаздольнасці

0 1 0 2 1 9

9 11 13

Пол

1

Узрост

28

15

Иванов Иван Иванович

(прозвішча, імя, імя па бацьку непрацаздольнага)

Общее заболевание

(месца працы)

Стационарный

(рэжым)

(від непрацаздольнасці)

Папярэдні дыягназ
па МККЗ

J 1 8

17 19

Заклучны дыягназ
па ф. 164Н

3 4

21

Па МККЗ

J 1 8.1

23 25

Нарушение режима: невыполнение назначений с 03.02 по 10.02.19

(асобны адзнакі)

Петров, подпись, печать

(асобны адзнакі)

УКК

(дата агляду, працягласць выпадку, прозвішча, подпіс і асабістая пячатка старшыні УКК)

ВЫЗВАЛЕННЕ АД РАБОТЫ

З якога чысла (чысло, месяц)	Па якое чысло ўключна (чысло, месяц пропісам)	Пасада, прозвішча ўрача	Подпіс, асабістая пячатка ўрача
01.02.19	Двадцать второе февраля	Петров з/о Сидоров	Подпись, печать Подпись, печать

МРЭК

(дата пачатку і заканчэння экспертызы)

К труду с 23.02.19

Заклучэнне
МРЭК

27

Пячатка
МРЭК

Пячатка
лячэбнай
установы

Заклучэнне аб працаздольнасці (з якога чысла працаздольны;
чысло, месяц пропісам)

Петров подпись, печать

(пасада, прозвішча, подпіс і асабістая пячатка ўрача)

Печать «Для ЛН и справок о ВН»

ОТ:

ТЕЛ: 214488

30 ИЮЛ 2019

государственное учреждение здравоохранения
государственная центральная государственная поликлиника»

Филиал №9
ул. Клермон-Ферран, 2

Серия АШ

0700049

(назва лікарні установи)

Выда- дзены 23 07 19

Пярэчыны Працяг

Печатка непрацаздольнасці 26 08 19 Пол А Узрост 48

Торвезинь Виталь Міхайлавіч
(прозвішча, імя, імя па бацьку непрацаздольнага)

Торвезинь Виталь Міхайлавіч
(ІД непрацаздольнасці) (рэжым)

Попярэдні дыягназ па МСКЗ S42

Заклучны дыягназ па ф. ІДН 47

Па МСКЗ S42

28.08.19

УКК 25.08.19 N1460

ВЫЗВАЛЕННЕ АД РАБОТЫ

З якога часу (чысло, месяц)	Па якое часло, уключна (чысло, месяц, пропісы)	Пасада, адрас урочы	Подпіс, асабістае пячатка урочы
26.08.19	26.08.19		

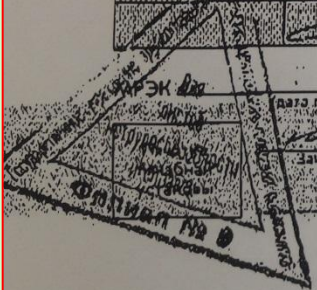
Заключэнне МРЭК

Печатка МРЭК

Дата пометы і азначэння экспертызы

Заключэнне аб непрацаздольнасці з якога часу прыймаецца (чысло, месяц, пропісы)

(пасада, прозвішча, подпіс і асабістае пячатка урочы)



**Обязательно
для внесения
в строку ЛН
«Особые отметки»
председателем ВКК**

**с заверением его подписью
и печатью**

**(пп.50.15.1, 50.15.7 Инструкции
№1/1)**

- 1.Разрешён выезд;
- 2.Разрешена выдача ЛН;
- 3.Направлен в МРЭК;
- 4.Взамен Л/Н (справки) №____;
5. Осложнённые роды, дата.

**Обязательно
для внесения
в строку ЛН
«Особые отметки»
лечащим врачом**

**с заверением его
подписью и печатью**

**(пп.50.15.3 Инструкции
№1/1)**

1.«Заболевание связано с забором органа и (или) ткани"
2.«Заболевание (травма) связано(а) (не связано(а) с причиной инвалидности" - в случае возникновения временной нетрудоспособности у работающих инвалидов;

3.«Нарушение режима»

4.«Взят анализ на алкоголь и (или) наркотические средства" - в случае закрытия ЛН (справки) до получения результатов анализа на алкоголь и (или) наркотические средства, психотропные вещества, их аналоги, токсические или другие одурманивающие вещества. В зависимости от результатов указанного анализа в данную позицию листка нетрудоспособности (справки) впоследствии вносится одна из следующих записей: "отсутствует алкогольное и (или) наркотическое опьянение"; "алкогольное и (или) наркотическое опьянение";

5.«Продолжает болеть в связи с общим заболеванием (травмой в быту)»

6.«Алкогольное и (или) наркотическое опьянение"

7. «Заболевание связано с потреблением алкоголя и и(или) наркотических веществ

Если ЛН (справка) с отметкой "алкогольное и (или) наркотическое опьянение", закрыт, но, не приступив к работе, пациент снова признан временно нетрудоспособным в связи с другим заболеванием (травмой), новый ЛН (справка) ему выдается как продолжение ранее выданного ЛН(справки) с внесением записи в позицию "особые отметки": "заболевание (травма) не связано(а) с потреблением алкоголя и (или) наркотических средств";

ЛІСТОК НЕПРАЦАЗДОЛЬНАСЦІ

Наименование организации

(назва лячэбнай установы)

Серыя АФ

0513484

Выда-
дзены

01 0 2 1 9

Пярвічны
Працяг

1

Пачатак непра-
цаздольнасці

01 0 2 1 9

Пол

1

Узрост

28

Иванов Иван Иванович

(прозвішча, імя, імя па бацьку непрацаздольнага)

Общее заболевание

(месца працы)

Амбулаторный

(рэжым)

(від непрацаздольнасці)

Папярэдні дыягназ
па МКЗ

J06

Заклучны дыягназ
па ф. 164Н

32

Па МКЗ

J20

Заболевание не связано с причиной инвалидности

Петров, подпись, печать

УКК

(дата агляду, працягласць выпадку, прозвішча, подпіс і асабістая пячатка старшыні УКК)

ВЫЗВАЛЕННЕ АД РАБОТЫ

З якога чысла (чысло, месяц)	Па якое чысло ўключна (чысло, месяц пропісам)	Пасада, прозвішча ўрача	Подпіс, асабістая пячатка ўрача
01.02.19	Девятое февраля	Петров	Подпись, печать
10.02.19	Восемнадцатое февраля	Петров з/о Сидоров	Подпись Подпись, печать
19.02.19	Двадцать второе февраля	Петров з/о Сидоров	Подпись Подпись

МРЭК

(дата пачатку і заканчэння экспертызы)

К труду с 23.02.19

Заклучэнне
МРЭК

27

Пячатка
МРЭК

Пячатка
лячэбнай
установы

Заклучэнне аб працаздольнасці (з якога чысла працаздольны;
чысло, месяц пропісам)

Петров подпись, печать

(пасада, прозвішча, подпіс і асабістая пячатка ўрача)

Печать «Для ЛН и справок о ВН»

**Выдача ЛН (справки о ВН)
лечащим врачом**

(п.8.1 Инструкции №104)

Единолично врач в амбулаторных условиях осуществляет выдачу ЛН (справки) в пределах срока, не превышающего 10 календарных дней

Если врач является специалистом АВОП (больничной организации) **в сельской местности и работает один –выдача ЛН (справки) осуществляется на срок до 14 календарных дней (далее – до 30 дней совместно с врачом – специалистом)**

**Проведение ЭВН лечащим врачом
совместно с зав. отделением с последующей
выдачей ЛН (справки о ВН)**

(п.8.2 Инструкции №104)

- **Выдача ЛН (справки) в стационаре;**
- **Выдача ЛН (справки) в амбулаторных условиях в случае если ВН превышает 10 календарных дней (до 30 кал. дней);**
- Обследование пациента с применением инвазивных методов, применение которых может вызвать ВН;**
- Выдача ЛН по уходу за больным ребёнком до 14 лет иным лицам;**
- Выдача ЛН в связи с операцией искусственного прерывания беременности;**
- Своевременная (27, 30 недель бер. - ти) выдача ЛН по беременности и родам;**
- Выдача ЛН при проведении ЭКО (для организаций где проводилось ЭКО в РБ);**
- Выдача ЛН в связи с операцией стерилизации (для ГОЗ сроком на 5 дней).**

Медыцынскія работнікі не маюць права выдаваць звесткі аб хваробах, інтымным і сямейным жыцці грамадзян, якія сталі ім вядомымі ў сілу выканання прафесійных абавязкаў.

За неабгрунтаваную выдачу і працяг лістоў непрацаздольнасці або няправільнае іх афармленне, вінаватая прыцягваецца да дысцыплінарнай або матэрыяльнай, а пры наяўнасці прызнакаў злачынства — да крымінальнай адказнасці ва ўстаноўленым заканадаўствам парадку.

Бланкі лістоў непрацаздольнасці захоўваюцца як дакументы строгай справаздачнасці. Справаздача аб іх выкарыстанні праводзіцца здачай кантрольных талонаў урачом ва ўстаноўленым парадку.

(лінія адрэзу)

Цэх (аддзел) _____ Прафесія непрацаздольнага _____ Табельны нумар _____
29 31 33 35 37 39

Дата работы _____ **X не заповняем X** _____ Дата назначенія пособия _____
Выходны дзень _____
Молодой специалист _____
Подпись мастера или _____

Донор _____ (асобыя адзнакі)

Лицо, пострадавшее от катастрофы на ЧАЭС _____ (подпись адказнай асобы)

Инвалид I, (II, III) группы _____ (рашэнне камісіі аб назначэнні дапамогі, № пратакола, дата)

Назначить (отказать в назначении пособия), номер протокола, дата заседания комиссии

_____ (рашэнне камісіі аб назначэнні дапамогі, № пратакола, дата)

ДАВЕДКА АБ ЗАРАБОТНАЙ ПЛАЦЕ

Месяцы, узятыя для выплічання дапамогі (пропісам)	Колькасць рабочых дзён (гадзін)	Сума фактычнага заробтку (руб.)	Сярэдні дзённы (пагадзінны) фактычны заробтак (руб.)
			Заполняется бухгалтером
			Заверяется подписью главного (старшего бухгалтера)

НАЛЕЖЫЦЬ ДАПАМОГА

Месяцы, колькасць дзён (гадзін) непрацаздольнасці	СУМА НАЛІЧАНАЙ ДАПАМОГІ (руб.)			Разлічаная максімальная сума дапамогі (руб.)	Сума дапамогі да выплаты (руб.)
	За дні (гадзіны) у памеры 80% заробтку	За дні (гадзіны) у памеры 100% заробтку	Усяго:		
				Заполняется бухгалтером	
				Заверяется подписью главного (старшего бухгалтера)	

(сума да выплаты пропісам)

Уключана ў плацежную _____ Подпись _____
ведомасць за _____ месяц (старшага) бухгалтера _____

Прописьью месяц