

Приложение 2

к Положению о порядке представления документов, на основании которых осуществляется реализация права на государственные социальные льготы, права и гарантии отдельными категориями граждан

(лицевая сторона)

	<p>(ГЕРБ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ)</p> <p>УДОСТОВЕРЕНИЕ</p>
--	---

(внутренняя левая сторона)

(внутренняя правая сторона)

<p>_____</p> <p>_____</p> <p>(организация, выдавшая удостоверение)</p> <p style="text-align: center;">УДОСТОВЕРЕНИЕ</p> <p>Серия _____ № _____</p> <p style="text-align: right;">Фамилия _____</p> <p style="text-align: right;">Имя _____</p> <p style="text-align: right;">Отчество _____</p> <p>ФОТО      Личная подпись _____</p> <p>М.П.</p>	<p>Предъявитель удостоверения имеет право на льготы в соответствии с <a href="#">Законом Республики Беларусь от 14 июня 2007 года</a> «О государственных социальных льготах, правах и гарантиях для отдельных категорий граждан», предусмотренные для лиц, работавших на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, на строительстве оборонительных сооружений, морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог.</p> <p style="text-align: center;"><b>УДОСТОВЕРЕНИЕ БЕССРОЧНОЕ ДЕЙСТВИТЕЛЬНО НА ТЕРРИТОРИИ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ</b></p> <p style="text-align: center;">Дата выдачи _____ 20__ г.</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(подпись должностного лица, выдавшего удостоверение)</p> <p style="text-align: center;">М.П.</p>
---	--

Приложение 3

к Положению о порядке представления документов, на основании которых осуществляется реализация права на государственные социальные льготы, права и гарантии отдельными категориями граждан

(лицевая сторона)

	<p>(ГЕРБ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ)</p> <p>УДОСТОВЕРЕНИЕ</p>
--	---

(внутренняя левая сторона)

(внутренняя правая сторона)

<p>_____</p> <p>_____</p> <p>(организация, выдавшая удостоверение)</p> <p style="text-align: center;"><b>УДОСТОВЕРЕНИЕ</b></p> <p>Серия _____ № _____</p> <p style="text-align: right;">Фамилия _____</p> <p style="text-align: right;">Имя _____</p> <p>ФОТО                      Отчество _____</p> <p style="text-align: right;">Личная подпись _____</p> <p>М.П.</p>	<p>Предъявитель удостоверения имеет право на льготы в соответствии с <a href="#">Законом Республики Беларусь от 14 июня 2007 года</a> «О государственных социальных льготах, правах и гарантиях для отдельных категорий граждан», предусмотренные для лиц из числа членов экипажей судов транспортного флота, интернированных в начале Великой Отечественной войны в портах других государств.</p> <p style="text-align: center;"><b>УДОСТОВЕРЕНИЕ БЕССРОЧНОЕ ДЕЙСТВИТЕЛЬНО НА ТЕРРИТОРИИ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ</b></p> <p style="text-align: center;">Дата выдачи _____ 20__ г.</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(подпись должностного лица, выдавшего удостоверение)</p> <p>М.П.</p>
---	---

Приложение 4

к Положению о порядке представления документов,  
на основании которых осуществляется реализация  
права на государственные социальные льготы, права  
и гарантии отдельными категориями граждан

(лицевая сторона)

(оборотная сторона)

<p style="text-align: center;"><b>ВКЛАДЫШ</b></p> <p>Действителен на территории Республики Беларусь при предъявлении соответствующего свидетельства о праве на льготы. СЕРИЯ _____ № _____ _____ (Ф.И.О.)</p> <p>В соответствии с <a href="#">Законом Республики Беларусь от 14 июня 2007 года</a> «О государственных социальных льготах, правах и гарантиях для отдельных категорий граждан» имеет право на льготы, предусмотренные для лиц, направлявшихся органами государственной власти СССР в Афганистан или другие государства, принимавших участие в боевых действиях при исполнении служебных обязанностей в этих государствах и получивших ранение, контузию или увечье в период боевых действий.</p> <p>_____ (подпись должностного лица, выдавшего вкладыш)</p> <p>Дата выдачи _____ 20__ г.</p> <p>М.П.</p>	
--	--

Приложение 5

к Положению о порядке представления документов,  
на основании которых осуществляется реализация  
права на государственные социальные льготы, права  
и гарантии отдельными категориями граждан

(лицевая сторона)

(оборотная сторона)

<p style="text-align: center;"><b>ВКЛАДЫШ</b></p> <p>Действителен на территории Республики Беларусь при предъявлении соответствующего удостоверения о праве на льготы. СЕРИЯ _____ № _____</p> <hr/> <p style="text-align: center;">(Ф.И.О.)</p> <p>В соответствии с <a href="#">Законом Республики Беларусь от 14 июня 2007 года</a> «О государственных социальных льготах, правах и гарантиях для отдельных категорий граждан» имеет право на льготы, предусмотренные для родителей военнослужащих, погибших (умерших) при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей).</p> <hr/> <p>(подпись должностного лица, выдавшего вкладыш)</p> <p>Дата выдачи _____ 20__ г.</p> <p>М.П.</p>	
--	--

Приложение 6

к Положению о порядке представления документов,  
на основании которых осуществляется реализация  
права на государственные социальные льготы, права  
и гарантии отдельными категориями граждан

(лицевая сторона)	(оборотная сторона)
<p>РЕСПУБЛИКА БЕЛАРУСЬ</p> <p>УДОСТОВЕРЕНИЕ ИНВАЛИДА</p> <p>Серия _____ № _____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(фамилия)</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(имя)</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(отчество)</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(личная подпись)</p> <p>М.П.</p> <p>Предъявитель удостоверения имеет право на льготы и гарантии, установленные законодательством Республики Беларусь для инвалидов.</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(название медико-реабилитационной экспертной комиссии, выдавшей удостоверение)</p> <p>_____ 20__ г.</p> <p style="text-align: center;">(дата выдачи)</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(подпись председателя МРЭК)</p>	<p>Установлена _____ группа инвалидности с _____ (дата)</p> <p>по _____ (дата)</p> <p>Причина инвалидности</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(название медико-реабилитационной экспертной комиссии, выдавшей удостоверение)</p> <p>М.П. _____</p> <p style="text-align: center;">(подпись председателя МРЭК)</p> <p>Продлена (установлена) группа инвалидности _____ с _____ по _____ (д (дата) ата)</p> <p>Причина инвалидности</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>М.П. _____</p> <p style="text-align: center;">(подпись председателя МРЭК)</p>

\*Бланк удостоверения инвалида с оранжевым фоном – для инвалидов I группы и детей-инвалидов в возрасте до 18 лет.

\*\*Бланк удостоверения инвалида с голубым фоном – для инвалидов II и III группы.

Приложение 7

к Положению о порядке представления документов, на основании которых осуществляется реализация права на государственные социальные льготы, права и гарантии отдельными категориями граждан

(лицевая сторона)	(оборотная сторона)
<p>РЕСПУБЛИКА БЕЛАРУСЬ</p> <p>УДОСТОВЕРЕНИЕ ИНВАЛИДА</p> <p>Серия _____ № _____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(фамилия)</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(имя)</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(отчество)</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(личная подпись)</p> <p>М.П. _____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(название медико-реабилитационной экспертной комиссии, выдавшей удостоверение)</p> <p>_____ 20__ г.</p> <p style="text-align: center;">(дата выдачи)</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(подпись председателя МРЭК)</p>	<p>Установлена _____ группа инвалидности с _____</p> <p style="text-align: center;">(дата)</p> <p>по _____</p> <p style="text-align: center;">(дата)</p> <p>Причина инвалидности</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(название медико-реабилитационной экспертной комиссии)</p> <p>М.П. _____</p> <p style="text-align: center;">(подпись председателя МРЭК)</p> <p>Продлена (установлена) группа инвалидности _____</p> <p>с _____ по _____</p> <p style="text-align: center;">(да            (дата та)            )</p> <p>Причина инвалидности</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>М.П. _____</p> <p style="text-align: center;">(подпись председателя МРЭК)</p>

\*Бланк удостоверения инвалида с желтым фоном – для инвалидов, инвалидность которых наступила в результате противоправных действий, по причине алкогольного, наркотического, токсического опьянения, членовредительства.

Приложение 1  
к Положению о порядке  
выдачи единого билета,  
условиях и сроках  
пользования им

Форма

<p style="text-align: center;"><b>МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ</b></p> <p style="text-align: center;">Серия Е                      № 0000000</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"><tr><td style="text-align: center; vertical-align: middle;">Фото</td><td>Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____ Дата рождения _____ М.П.</td></tr></table> <p>Выдан _____ (наименование учреждения, управления</p>	Фото	Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____ Дата рождения _____ М.П.	<p>Единый билет в соответствии со <a href="#">статьей 14</a> Закона Республики Беларусь от 21 декабря 2005 года «О гарантиях по социальной защите детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, а также лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» является документом, дающим право на предоставление детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей:</p> <p>бесплатного посещения культурно-массовых и спортивных мероприятий (при наличии свободных мест) в государственных организациях культуры, физической культуры и спорта, бесплатного посещения экспозиций и выставок, созданных на основе собственных музейных фондов, в музеях, которые полностью или частично финансируются за счет средств республиканского и (или) местных бюджетов, бесплатного посещения государственных физкультурно-спортивных сооружений;</p> <p>бесплатного проезда независимо от места жительства на всех видах городского пассажирского транспорта (кроме такси), на железнодорожном, автомобильном и водном пассажирском транспорте общего пользования регулярного пригородного сообщения (кроме такси), а проживающим в сельской местности – также на автомобильном транспорте общего пользования регулярного междугородного сообщения в пределах административного района по месту жительства.</p> <p>Билет действителен на всей территории Республики Беларусь.</p> <p>Передача билета другим лицам не разрешается.</p> <p>Регистрационный № _____</p>
Фото	Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____ Дата рождения _____ М.П.		
<p style="text-align: center;">(отдела) образования)</p> <p>Дата выдачи _____ 20__ г. Действителен до _____ 20__ г.</p> <table style="width: 100%;"><tr><td style="width: 50%; text-align: center;">_____ (подпись) М.П.</td><td style="width: 50%; text-align: center;">_____ (И.О.Фамилия руководителя учреждения, управления (отдела) образования)</td></tr></table>	_____ (подпись) М.П.	_____ (И.О.Фамилия руководителя учреждения, управления (отдела) образования)	
_____ (подпись) М.П.	_____ (И.О.Фамилия руководителя учреждения, управления (отдела) образования)		

Приложение 2  
к Положению о порядке  
выдачи единого билета,  
условиях и сроках  
пользования им

Форма

<p style="text-align: center;"><b>МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ</b></p> <p style="text-align: center;">Серия Е                      № 0000000</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"><tr><td style="text-align: center; width: 40px;">Фото</td><td style="padding: 2px;">Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____ Дата рождения _____ М.П.</td></tr></table>	Фото	Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____ Дата рождения _____ М.П.	<p>Единый билет в соответствии со <a href="#">статьей 14</a> Закона Республики Беларусь от 21 декабря 2005 года «О гарантиях по социальной защите детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, а также лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» является документом, дающим право на предоставление:</p> <p>лицам из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, бесплатного посещения культурно-массовых и спортивных мероприятий (при наличии свободных мест) в государственных организациях культуры, физической культуры и спорта, бесплатного посещения экспозиций и выставок, созданных на основе собственных музейных фондов, в музеях, которые полностью или частично финансируются за счет средств республиканского и (или) местных бюджетов, бесплатного посещения государственных физкультурно-спортивных сооружений.</p> <p>Билет действителен на всей территории Республики Беларусь.</p> <p>Передача билета другим лицам не разрешается.</p> <p style="text-align: right;">Регистрационный № _____</p>
Фото	Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____ Дата рождения _____ М.П.		
<p>Выдан _____ (наименование учреждения, управления (отдела) образования)</p>			
<p>Дата выдачи _____ 20__ г. Действителен до _____ 20__ г.</p>			
<p>_____ (подпись) М.П.</p> <p>_____ (И.О.Фамилия руководителя учреждения, управления (отдела) образования)</p>			



\_\_\_\_\_  
(организация)

**СПРАВКА**  
**о месте жительства и составе семьи**

Выдана гражданину(ке) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество обратившегося за справкой)  
в том, что он (она) действительно проживает (зарегистрирован(а) по месту жительства по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Зарегистрирован(а) по месту жительства или месту пребывания с \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Занимаемая  
площадь общая \_\_\_\_\_ кв. метров, № лицевого счета \_\_\_\_\_

Жилое помещение является \_\_\_\_\_  
(правовой статус жилого помещения – вид жилищного фонда, а также: для  
жилых помещений государственного фонда: жилое помещение  
социального пользования, служебное жилое помещение, жилое помещение  
в специальном доме, жилое помещение в специальном служебном фонде,  
жилое помещение в общежитии)

В жилом помещении также зарегистрированы по месту жительства следующие лица:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Год рождения	Вид родства по отношению к лицу, обратившемуся за выдачей справки, либо указание на отсутствие родственных отношений

Нанимателем (собственником) квартиры является \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Справка действительна в течение шести месяцев с даты ее выдачи.

Руководитель организации либо  
руководитель соответствующего  
структурного подразделения \_\_\_\_\_  
(должность, подпись)

\_\_\_\_\_  
(И.О.Фамилия)

Паспортист \_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(И.О.Фамилия)

Бухгалтер \_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(И.О.Фамилия)

\_\_\_\_\_  
(организация)

**СПРАВКА**  
**о месте жительства**

Выдана гражданину(ке) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество обратившегося за справкой)  
в том, что он (она) действительно проживает (зарегистрирован(а) по месту жительства по  
адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Зарегистрирован(а) по месту жительства или месту пребывания с \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_Справка

действительна в течение шести месяцев с даты ее выдачи.

Руководитель организации либо  
руководитель соответствующего  
структурного подразделения \_\_\_\_\_  
(должность, подпись)

\_\_\_\_\_  
(И.О.Фамилия)

Паспортист \_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(И.О.Фамилия)