|  |
| --- |
| **Регистрация гражданина в качестве безработных** |
| **Номер административной процедуры 2.30** |
| Ответственные лица:главный специалист отдела содействия трудоустройствуХуцкая Оксана Петровна,кабинет № 4, тел. 36-25-52главный специалист отдела содействия трудоустройствуПрусова Лариса Анатольевна,кабинет № 5, тел. 36-25-29во время их отсутствия регистрацию граждан осуществляют:начальник отдела содействия трудоустройствуКоролёва Светлана Викторовна,кабинет № 6, тел. 36-25-09заместитель начальника отдела содействия трудоустройствуЧернявская Наталья Николаевна,кабинет № 7, тел. 36-25-49 |
| Документы и (или) сведения, представляемые гражданином для осуществления административной процедуры | паспорт или иной документ, удостоверяющий личностьтрудовая книжка (за исключением случаев, когда законодательными актами не предусмотрено ее заполнение), а при ее отсутствии – справка о периоде работы, службы по последнему месту работы – для лиц, осуществлявших трудовую деятельностьгражданско-правовой договор и документ подтверждающий досрочное расторжение договора (при их наличии) – для лиц, выполнявших работы у юридических лиц и индивидуальных предпринимателей по гражданско-правовым договорам, предметом которых являлось выполнение работ (оказание услуг, создание объектов интеллектуальной собственности) документ об образовании, документ об обучениисправка о среднем заработке (доходе) за последние 12 месяцев работы по форме, установленной Министерством труда и социальной защиты (за исключением граждан, впервые ищущих работу граждан не имевших в течение 12 месяцев предшествующих их регистрации в качестве безработных, оплачиваемой работы (дохода), граждан с которыми трудовые договоры (контракты) расторгнуты до истечения срока их действия по основаниям, признаваемым дискредитирующими обстоятельствами увольнения)декларация о доходах по форме, установленной Министерством труда и социальной защитывоенный билет – для лиц, уволенных с военной или альтернативной службы, а также службы ворганах внутренних дел, Следственном комитете, Государственном комитете судебных экспертиз, органах финансовых расследований, Комитета государственного контроля, органах и подразделениях по чрезвычайным ситуациям свидетельство о рождении ребенка – для лиц, имеющих детей в возрасте до 14 лет (для иностранных граждан и лиц без гражданства, которым предоставлены статус беженца или убежище в Республике Беларусь – при наличии такого свидетельства)удостоверение ребенка-инвалида – для лиц, имеющих детей-инвалидов в возрасте до 18 летсправка об освобождении – для лиц, освобожденных из мест лишения свободысправка о самостоятельном трудоустройстве –в случае обращения в срок обязательной работы по распределению выпускников, получивших высшее, среднее специальное, профессионально-техническое образование в дневной форме получения образования за счет средств республиканского и (или) местных бюджетовзаключение врачебно-консультационной комиссии – для лиц, имеющих ограничения по состоянию здоровья к работеиндивидуальная программа реабилитации, абилитации инвалида или индивидуальная программа реабилитации, абилитации ребенка-инвалида – для инвалидовкопия решения суда о расторжении брака либо свидетельство о расторжении брака или иной документ, подтверждающий категорию неполной семьи, – для неполных семейдокумент, подтверждающий статус детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также статус лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей |
| Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры | бесплатно |
| Максимальный срок рассмотрения осуществления административной процедуры | 1 рабочий день |
| Срок действия справки или другого документа (решения) выдаваемого (принимаемого) при осуществлении административной процедуры | бессрочно |

|  |
| --- |
| *Приложение 3**к*[*постановлению*](https://bii.by/tx.dll?d=92271&f=%EF%EE%F1%F2%E0%ED%EE%E2%EB%E5%ED%E8%E5+149+%EE%F2+30+11+2006#a14)*Министерства трудаи социальной защитыРеспублики Беларусь**30.11.2006 № 149* |

орган по труду, занятости и социальной защите

|  |
| --- |
|  №  |

**РЕГИСТРАЦИОННАЯ**[**КАРТОЧКА**](https://bii.by/tx.dll?d=357647.xls) **гражданина, обратившегося по вопросам трудоустройства**

|  |
| --- |
|   |

код специалиста

|  |
| --- |
| Дата регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата снятия с учета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ**

|  |
| --- |
| 1. Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2. Серия (при наличии) и номер документа, удостоверяющего личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3. Идентификационный номер (при наличии)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_4. Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ пол \_\_\_\_\_\_\_\_\_5. Место жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_место пребывания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_6. Административно-территориальная единица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ код \_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

**ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ**

|  |
| --- |
| 7. Образование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 8. Профессия, специальность, квалификация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ квалификационный разряд (класс, категория) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_9. Место работы, обучения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_10. Профессия рабочего, должность служащего по последнему месту работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_разряд, класс, категория \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  11.Категория обратившегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**СОДЕЙСТВИЕ В ТРУДОУСТРОЙСТВЕ**

|  |
| --- |
| 12. Пожелания по профессии рабочего, должности служащего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_13. Пожелания к работе:характер работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ режим работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_социально-бытовые гарантии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ прочее \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_14. Пожелания по мерам содействия со стороны органов по труду, занятости и социальной защите \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
|  |

**ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 15. Семейное положение | Уровень владения компьютером | Знание иностранного языка | Наличие водительского [удостоверения](https://bii.by/tx.dll?d=60791&a=10#a10) |
|   |   |   |   |

16. Дата рождения детей до 14 лет, детей-инвалидов до 18 лет

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |

17. Сведения об образовании:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование учреждения образования(организации) | Специальность, квалификация (профессия, квалификационный разряд (класс, категория)) | Дата окончания |
|   |   |   |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

18. Сведения о трудовой деятельности:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Профессия рабочего, должность служащего по [ОКЗ](https://bii.by/tx.dll?d=353013&a=1" \l "a1" \o "+) | Разряд, класс, категория | Стаж работы |
|   |   |   |

|  |
| --- |
|  |
|  Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Подпись гражданина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (фамилия специалиста, поставившего на учет гражданина) | (подпись) |

|  |  |
| --- | --- |
|   | *Приложение 4**к*[*постановлению*](https://bii.by/tx.dll?d=92271&f=%EF%EE%F1%F2%E0%ED%EE%E2%EB%E5%ED%E8%E5+149+%EE%F2+30+11+2006#a14)*Министерства трудаи социальной защитыРеспублики Беларусь**30.11.2006 № 149* |

**[ДЕКЛАРАЦИЯ](https://bii.by/tx.dll?d=192985.xls" \o "-) О ДОХОДАХ**

Сообщаю, что я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

по состоянию на «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. имею следующие доходы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  №п/п | Источники доходов | Укажите: да, нет |
| 1 | Пенсии, включая различные надбавки и доплаты к ним в месяц, на момент заполнения декларации – всего |   |
|   | В том числе: |   |
|   | по возрасту |   |
|   | по инвалидности |   |
|   | по случаю потери кормильца |   |
|   | за выслугу лет |   |
|   | социальные пенсии |   |
|   | доплаты к пенсиям от организаций |   |
|   | другие виды пенсий |   |
| 2 | Пособие (за исключением пособий семьям, воспитывающим детей) |   |
| 3 | Ежемесячные выплаты по обязательному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний |   |
| 4 | Прочие доходы |   |

 5. Являюсь учредителем (членом, участником) коммерческой организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(да, нет)

6. Зарегистрирован в качестве индивидуального предпринимателя, состою на учете в качестве лица, осуществляющего деятельность по оказанию услуг в сфере агроэкотуризма, ремесленную деятельность, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(да, нет)

7. Занимаюсь иной не запрещенной законодательством деятельностью, приносящей доход за выполненную работу (оказанную услугу, создание объектов интеллектуальной собственности), иной доход \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(да, нет)

 Достоверность представленных мною сведений в настоящей декларации подтверждаю. Декларация представлена мною лично.

|  |  |
| --- | --- |
| «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|   | (личная подпись) |
|  Декларация зарегистрирована | «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |
|   | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|   | (подпись специалиста органа по труду, занятости и социальной защите) |