|  |  |
| --- | --- |
| **Регистрация гражданина в качестве безработных** | |
| **Номер административной процедуры 2.30** | |
| Ответственные лица:  главный специалист отдела содействия трудоустройству  Хуцкая Оксана Петровна,  кабинет № 4, тел. 36-25-52  главный специалист отдела содействия трудоустройству  Прусова Лариса Анатольевна,  кабинет № 5, тел. 36-25-29  во время их отсутствия регистрацию граждан осуществляют:  начальник отдела содействия трудоустройству  Королёва Светлана Викторовна,  кабинет № 6, тел. 36-25-09  заместитель начальника отдела содействия трудоустройству  Чернявская Наталья Николаевна,  кабинет № 7, тел. 36-25-49 | |
| Документы и (или) сведения, представляемые гражданином для осуществления административной процедуры | паспорт или иной документ, удостоверяющий личность  трудовая 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 деятельность  гражданско-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 обучении  справка 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 защиты  военный билет – для лиц, уволенных с военной или альтернативной службы, а также службы в  органах 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 лет  справка об освобождении – для лиц, освобожденных из мест лишения свободы  справка 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 бюджетов  заключение врачебно-консультационной комиссии – для лиц, имеющих ограничения по состоянию здоровья к работе  индивидуальная программа реабилитации, абилитации инвалида или индивидуальная программа реабилитации, абилитации ребенка-инвалида – для инвалидов  копия решения суда о расторжении брака либо свидетельство о расторжении брака или иной документ, подтверждающий категорию неполной семьи, – для неполных семей  документ, 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 труда и социальной защиты Республики 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 труда и социальной защиты Республики 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) |