

ПОСТАНОВЛЕНИЕ СОВЕТА МИНИСТРОВ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

6 сентября 2006 г. № 1149

О пособиях по уходу за инвалидом I группы либо лицом, достигшим 80-летнего возраста

Изменения и дополнения:

[Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 7 апреля 2007 г. № 448](#) (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2007 г., № 92, 5/25018);

[Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 17 декабря 2007 г. № 1747](#) (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2008 г., № 6, 5/26438);

[Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 14 июня 2008 г. № 868](#) (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2008 г., № 147, 5/27859);

[Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 9 октября 2008 г. № 1489](#) (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2008 г., № 248, 5/28505);

[Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 23 декабря 2008 г. № 2010](#) (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2009 г., № 14, 5/29066);

[Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 6 мая 2009 г. № 599](#) (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2009 г., № 119, 5/29736);

[Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 29 июля 2010 г. № 1128](#) (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2010 г., № 186, 5/32267);

[Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 20 января 2012 г. № 67](#) (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2012 г., № 13, 5/35160);

[Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 15 июня 2017 г. № 457](#) (Национальный правовой Интернет-портал Республики Беларусь)

Беларусь, 22.06.2017, 5/43851);

[Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 13 сентября 2017 г. № 684](#) (Национальный правовой Интернет-портал Республики Беларусь, 16.09.2017, 5/44178)

Совет Министров Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемое [Положение](#) о порядке назначения и выплаты пособия по уходу за инвалидом I группы либо лицом, достигшим 80-летнего возраста.
2. Признать утратившим силу [постановление Совета Министров Республики Беларусь от 13 октября 1999 г. № 1577](#) «О пособиях по уходу за инвалидами I группы либо лицами, достигшими 80-летнего возраста» (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 1999 г., № 82, 5/1811).
3. Министерству труда и социальной защиты привести свои нормативные правовые акты в соответствие с настоящим постановлением.
4. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования.

Заместитель Премьер-министра Республики Беларусь А.Кобяков

УТВЕРЖДЕНО
Постановление
Совета Министров
Республики Беларусь
06.09.2006 № 1149

ПОЛОЖЕНИЕ

о порядке назначения и выплаты пособия по уходу за инвалидом I группы либо лицом, достигшим 80-летнего возраста

ГЛАВА 1 ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Настоящее положение определяет условия и порядок назначения и выплаты пособия по уходу за инвалидом I группы либо лицом, достигшим 80-летнего возраста.
2. Право на пособие по уходу за инвалидом I группы либо лицом, достигшим 80-летнего возраста и нуждающимся в постоянном уходе (далее – нетрудоспособный гражданин), имеют лица, достигшие 16 лет, но не старше 65 лет – мужчины, 60 лет – женщины, неработающие, не являющиеся индивидуальными предпринимателями, не обучающиеся в учреждениях образования в дневной форме получения образования, не

получающие пенсии, пособия по безработице, ежемесячной страховой выплаты в соответствии с законодательством об обязательном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, ежемесячного денежного содержания в соответствии с законодательством о государственной службе, осуществляющие постоянный уход* (далее - уход) за нетрудоспособными гражданами (далее - лицо, осуществляющее уход).

*Для целей настоящего Положения под термином «постоянный уход» понимается помощь других лиц для осуществления одной или нескольких нерегулируемых насущных потребностей (личная гигиена, одевание, прием пищи, осуществление физиологических отправок и другие), нуждаемость в удовлетворении которых возникает один и более раз в сутки.

3. Заключение врачебно-консультационной комиссии о нуждаемости лица, достигшего 80-летнего возраста, в постоянном уходе выдают больница, госпиталь, медико-санитарная часть, диспансер, поликлиника.

4. Пособие по уходу за инвалидом I группы либо лицом, достигшим 80-летнего возраста (далее - пособие), назначается постоянно проживающим на территории республики гражданам Республики Беларусь, иностранным гражданам и лицам без гражданства.

5. Исключен.

ГЛАВА 2 ПОРЯДОК НАЗНАЧЕНИЯ ПОСОБИЯ

6. Пособие назначается со дня обращения за ним лица, осуществляющего уход, в управление (отдел) по труду, занятости и социальной защите городского, районного исполнительного комитета, управление (отдел) социальной защиты местной администрации района в городе по месту жительства (месту пребывания) нетрудоспособного гражданина (далее - орган по труду, занятости и социальной защите) с заявлением о назначении (возобновлении выплаты) пособия по уходу за инвалидом I группы либо лицом, достигшим 80-летнего возраста, по форме согласно [приложению 1](#) (далее, если не определено иное, - заявление) и документами, указанными в пункте 2.38 [перечня](#) административных процедур, осуществляемых государственными органами и иными организациями по заявлениям граждан, утвержденного Указом Президента Республики Беларусь от 26 апреля 2010 г. № 200 «Об административных процедурах, осуществляемых государственными органами и иными организациями по заявлениям граждан» (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2010 г., № 119, 1/11590) (далее - перечень). Пособие назначается на период ухода за нетрудоспособным гражданином.

В случае осуществления ухода за двумя и более нетрудоспособными гражданами заявление подается по выбору лица, осуществляющего уход, в орган по труду, занятости и социальной защите по месту жительства (месту пребывания) одного из нетрудоспособных граждан.

7. Заявление регистрируется в порядке, предусмотренном для ведения делопроизводства по заявлениям заинтересованных лиц.

Орган по труду, занятости и социальной защите при приеме заявления оформляет необходимые копии (выписки) представленных документов и прилагает их к заявлению, выдает расписку об их приеме. Подлинные документы возвращает лицу, осуществляющему уход.

7¹. Отказ в принятии заявления осуществляется в порядке и на основаниях, предусмотренных в [статье 17](#) Закона Республики Беларусь от 28 октября 2008 года «Об основах административных процедур» (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2008 г., № 264, 2/1530).

8. Орган по труду, занятости и социальной защите к заявлению приобщает либо истребует в пятидневный срок со дня регистрации заявления следующие документы:

копию (выписку из) документа, удостоверяющего личность лица, достигшего 80-летнего возраста, либо копию имеющегося в его пенсионном деле документа, содержащего сведения о возрасте этого лица;

копию заключения медико-реабилитационной экспертной комиссии (выписку из акта освидетельствования в медико-реабилитационной экспертной комиссии) о группе и причине инвалидности;

сведения о неполучении пособия по безработице;

сведения об отсутствии регистрации в качестве индивидуального предпринимателя, главы крестьянского (фермерского) хозяйства - из местных исполнительных и распорядительных органов;

при необходимости справку о неполучении пенсии лицом, осуществляющим уход, - из органа по труду, занятости и социальной защите по месту его жительства (месту пребывания) (органа Фонда социальной защиты населения Министерства труда и социальной защиты (далее - орган Фонда), пенсионных органов Министерства обороны, Министерства внутренних дел, Министерства по чрезвычайным ситуациям, Комитета государственной безопасности);

копию свидетельства (справки) о регистрации по месту пребывания на территории Республики Беларусь лица, осуществляющего уход, и (или) нетрудоспособного гражданина (при их наличии) либо сведения о регистрации по месту пребывания (в случае, если органу по труду, занятости и социальной защите сообщено о факте регистрации) - из органа регистрации граждан по месту жительства (месту пребывания).

Орган по труду, занятости и социальной защите при необходимости вправе запрашивать у соответствующих государственных органов и иных организаций дополнительные сведения и (или) документы, необходимые для рассмотрения и проверки данных, изложенных в заявлении, посредством удаленного доступа к

государственным регистрам, реестрам, кадастрам, спискам, каталогам, базам и банкам данных и другими способами, предусмотренными законодательством.

Орган по труду, занятости и социальной защите из предусмотренных в [пунктах 6 и 8](#) настоящего Положения документов формирует личное дело получателя пособия.

9. Назначение пособия осуществляется в срок, указанный в пункте 2.38 [перечня](#).

10. Назначение пособия производится Комиссией по назначению пенсий районного (городского) исполнительного и распорядительного органа (далее – Комиссия) по месту жительства (месту пребывания) нетрудоспособного гражданина.

Комиссией устанавливается факт осуществления ухода за нетрудоспособным гражданином на основании сведений, содержащихся в акте обследования по форме согласно [приложению 2](#). В акте обследования указываются сведения об осуществлении ухода, полученные путем опроса лиц (соседей, родственников и других) под их личную подпись, и производится запись о подтверждении нетрудоспособным гражданином осуществления за ним ухода под его личную подпись (при невозможности нетрудоспособного гражданина подписаться вследствие состояния здоровья в акте обследования указывается причина отсутствия его подписи).

Осуществление ухода предполагает совместное фактическое проживание либо проживание в одном населенном пункте (городе, поселке городского типа, сельском населенном пункте) лица, осуществляющего уход, и нетрудоспособного гражданина, за которым он осуществляется. В случае проживания указанных лиц в разных населенных пунктах вопрос о назначении пособия решает Комиссия с учетом конкретных обстоятельств. При этом родственные отношения лица, осуществляющего уход, и нетрудоспособного гражданина значения не имеют.

Комиссией может быть принято решение об отказе в назначении пособия в случаях, предусмотренных в [статье 25](#) Закона Республики Беларусь «Об основах административных процедур», а также при несоблюдении условий и требований, предусмотренных настоящим Положением.

11. Решение Комиссии о назначении (отказе в назначении) пособия оформляется протоколом по форме согласно [приложению 3](#). Протокол приобщается к документам в личном деле получателя пособия.

Решение о назначении (отказе в назначении) пособия в виде копии протокола не позднее семи рабочих дней со дня принятия такого решения выдается лицу, обратившемуся за назначением пособия, или направляется ему по почте.

Решение Комиссии может быть обжаловано в вышестоящий комитет по труду, занятости и социальной защите областного (Минского городского) исполнительного комитета (далее – комитет). Жалоба на решение Комиссии о назначении (отказе в назначении) пособия (далее – административная жалоба) может быть подана в течение одного года со дня принятия обжалуемого решения.

Обжалование решения Комиссии в судебном порядке осуществляется после его обжалования в комитет.

11¹. Рассмотрение административной жалобы осуществляется в порядке и на условиях, предусмотренных в [статьях 30-42](#) Закона Республики Беларусь «Об основах административных процедур».

12. На пенсионных делах нетрудоспособных граждан делается отметка о назначении пособия с указанием фамилии, собственного имени, отчества (если таковое имеется) лица, осуществляющего уход, и номера личного дела получателя пособия. Указанная информация включается в компьютерную распечатку пенсионного дела и отражается в уведомлении при изменении его состояния.

При назначении пособий лицам, осуществляющим уход за нетрудоспособными гражданами, получающими пенсии в органах Фонда, пенсионных органах Министерства обороны, Министерства внутренних дел, Министерства по чрезвычайным ситуациям, Комитета государственной безопасности, органы по труду, занятости и социальной защите, назначившие пособия, в 3-дневный срок уведомляют об этом орган Фонда, указанные пенсионные органы. В уведомлении указываются фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) лица, осуществляющего уход, и нетрудоспособного гражданина, номер личного дела получателя пособия, а также выражается просьба об извещении об обстоятельствах, являющихся основанием для прекращения выплаты пособия, предусмотренных [пунктом 15](#) настоящего Положения.

ГЛАВА 3 ПОРЯДОК ВЫПЛАТЫ ПОСОБИЯ

13. Выплату пособия производит орган по труду, занятости и социальной защите по месту жительства (месту пребывания) нетрудоспособного гражданина (далее – орган, выплачивающий пособие).

14. Пособие выплачивается за текущий месяц через объекты почтовой связи, банки, объекты, осуществляющие доставку пенсий (по выбору получателя пособия).

В случае неполучения пособия через указанные организации, кроме банков, в течение шести месяцев подряд выплата пособия приостанавливается с 1-го числа месяца, следующего за месяцем, в котором истек шестимесячный срок.

15. Выплата пособия прекращается с 1-го числа месяца, следующего за тем, в котором наступили следующие обстоятельства:

смерть либо признание в установленном порядке умершим или безвестно отсутствующим нетрудоспособного гражданина либо лица, осуществляющего уход;

истечение срока, на который установлена I группа инвалидности;

истечение срока, на который выдано заключение врачебно-консультационной

комиссии о нуждаемости лица, достигшего 80-летнего возраста, в постоянном уходе;

достижение лицом, осуществляющим уход, возраста, дающего право на социальную пенсию (мужчины – 65 лет, женщины – 60 лет);

назначение лицу, осуществляющему уход, пенсии (независимо от ее вида), пособия по безработице, ежемесячной страховой выплаты в соответствии с законодательством об обязательном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, ежемесячного денежного содержания в соответствии с законодательством о государственной службе;

истечение срока действия вида на жительство в Республике Беларусь;

прекращение осуществления ухода, подтвержденного заявлением нетрудоспособного гражданина (его законного представителя) либо актом обследования;

поступление лица, осуществляющего уход, на работу либо регистрация в качестве индивидуального предпринимателя;

поступление лица, осуществляющего уход, на учебу в учебное заведение дневной формы получения образования;

помещение нетрудоспособного гражданина в государственную стационарную организацию социального обслуживания, в больницу сестринского ухода либо его зачисление в другой организации на государственное обеспечение, социальное обслуживание;

выезд нетрудоспособного гражданина за границу или перемена им места жительства (места пребывания), влекущая изменение органа, выплачивающего ему пенсию;

постановка лица, осуществляющего уход, на психиатрический и (или) наркологический учет;

обнаружение (наступление) других обстоятельств и (или) документов, влекущих прекращение выплаты пособия.

Решение о прекращении выплаты пособия принимается органом, выплачивающим пособие, и оформляется протоколом по форме согласно [приложению 4](#). Протокол приобщается к документам в личном деле получателя пособия. Копия указанного решения не позднее семи рабочих дней со дня его принятия направляется лицу, в отношении которого оно принято.

16. Лицо, осуществляющее уход, обязано в течение пяти дней сообщить органу, выплачивающему пособие, об обстоятельствах, влекущих прекращение выплаты пособия.

17. Суммы пособий, перечисленные в банк после наступления обстоятельств,

влекущих прекращение выплаты пособия, подлежат возврату органу, выплачивающему пособие, на основании его распоряжения. Если на момент поступления в банк распоряжения суммы пособий выданы, то их взыскание осуществляется в судебном порядке в соответствии с законодательством.

18. Суммы пособия, не полученные своевременно, выплачиваются за все прошлое время единовременно, но не более чем за три года перед обращением за их получением. Для их выплаты лицо, осуществляющее уход, в заявлении о возобновлении выплаты пособия должно указать причины неполучения пособия и по возможности представить подтверждающие эти причины документы, а также подтвердить факт осуществления ухода за нетрудоспособным гражданином.

Суммы пособия, не выплаченные своевременно по вине органа по труду, занятости и социальной защите, выплачиваются за все прошлое время без ограничения каким-либо сроком. При этом суммы пособия индексируются в порядке, установленном для индексации пенсий.

19. Возобновление выплаты пособия производится с 1-го числа месяца, следующего за месяцем, в котором были приняты заявление о его возобновлении и необходимые документы, в случаях:

обращения лица, осуществляющего уход, за возобновлением выплаты пособия, приостановленного в соответствии с частью второй [пункта 14](#) настоящего Положения;

перемены нетрудоспособным гражданином и (или) лицом, осуществляющим уход, места жительства (места пребывания) в пределах территории Республики Беларусь. При этом истребуется личное дело получателя пособия;

переосвидетельствования инвалида I группы в срок, определенный медико-реабилитационной экспертной комиссией, и подтверждения ему I группы инвалидности;

продления лицу, осуществляющему уход, действия вида на жительство в Республике Беларусь.

В указанных в части первой настоящего пункта случаях неполученные суммы пособия выплачиваются за все время, в течение которого выплата этого пособия была прекращена, но в пределах срока, установленного частью первой [пункта 18](#) настоящего Положения.

В случае пропуска инвалидом I группы срока переосвидетельствования, определенного медико-реабилитационной экспертной комиссией (независимо от причины), выплата пособия возобновляется со дня, с которого он вновь признан инвалидом I группы, по заявлению лица, осуществляющего уход.

Решение о возобновлении выплаты (отказе в возобновлении выплаты) пособия по уходу принимается органом по труду, занятости и социальной защите и оформляется протоколом по форме согласно [приложению 4](#). Протокол приобщается к документам в

личном деле получателя пособия. Копия протокола не позднее семи рабочих дней со дня принятия решения выдается лицу, обратившемуся за возобновлением выплаты пособия, или направляется ему по почте.

В иных случаях, не указанных в части первой настоящего пункта, пособие назначается повторно в порядке, предусмотренном настоящим Положением.

19¹. Обжалование решения о прекращении выплаты (отказе в возобновлении выплаты) пособия осуществляется в порядке, предусмотренном частями третьей и четвертой [пункта 11](#) настоящего Положения.

20. Право на получение сумм пособия, причитавшихся лицу, осуществлявшему уход, и недополученных в связи с его смертью, принадлежит проживавшим совместно с умершим членам его семьи, а также его нетрудоспособным иждивенцам независимо от того, проживали ли они совместно. Указанные суммы пособия выплачиваются в порядке, установленном законодательством для выплаты недополученных сумм пенсий.

21. Удержания из пособия производятся в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

22. Суммы пособия, излишне выплаченные вследствие злоупотребления лица, осуществляющего уход (в результате представления документов с заведомо неправильными сведениями, сокрытия факта работы и иной деятельности, а также несообщения о других обстоятельствах, влекущих прекращение выплаты пособия), взыскиваются в судебном порядке.

23. Контроль за назначением и выплатой пособий осуществляют комитеты по труду, занятости и социальной защите областных и Минского городского исполнительных комитетов.

Приложение 1
к Положению о порядке
назначения и выплаты пособия
по уходу за инвалидом I группы
либо лицом, достигшим
80-летнего возраста
(в редакции постановления
Совета Министров
Республики Беларусь
15.06.2017 № 457)

(наименование управления (отдела) по труду, занятости и социальной защите городского, районного исполнительного комитета, управления (отдела) социальной защиты местной администрации района в городе)

Заявление
о назначении (возобновлении выплаты) пособия по уходу за инвалидом I группы либо лицом, достигшим 80-летнего возраста

1. _____
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) заявителя,

_____ дата рождения, адрес места жительства (места пребывания),

_____ номер телефона,

_____ вид документа, удостоверяющего личность, номер, серия (при наличии),

_____ идентификационный номер (при наличии),

_____ дата выдачи, наименование органа,

_____ выдавшего документ)

2. Прошу назначить пособие по уходу (возобновить выплату пособия) в связи с осуществлением постоянного ухода за инвалидом I группы, лицом, достигшим 80-летнего возраста (*нужное подчеркнуть*), _____

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

_____ нетрудоспособного гражданина, дата рождения,

_____ адрес места жительства (места пребывания), вид пенсии)

3. Сообщаю сведения о том, что:

не получаю пенсию, пособие по безработице, ежемесячную страховую выплату в соответствии с законодательством об обязательном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, ежемесячное денежное содержание в соответствии с законодательством о государственной службе;

не обучаюсь в учебном заведении дневной формы получения образования;

не работаю по трудовому договору и (или) гражданско-правовому договору, а также на основе членства (участия) в юридическом лице;

не являюсь индивидуальным предпринимателем.

4. Сообщаю сведения:

о лицах, которые могут подтвердить факт осуществления постоянного ухода,

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

_____;
адрес места жительства (места пребывания)

о причинах неполучения пособия _____

(указываются

_____;
для возобновления

_____.
выплаты пособия)

5. Я предупрежден(а):

о необходимости сообщить в течение пяти дней органу по труду, занятости и социальной защите о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение выплаты пособия по уходу, в том числе о поступлении на работу и (или) выполнении иной деятельности, указанной в пункте 3 настоящего заявления;

о взыскании сумм пособия по уходу, излишне выплаченных вследствие злоупотребления лица, получающего пособие, в судебном порядке;

о проведении обследования осуществления постоянного ухода за нетрудоспособным гражданином по месту его жительства (месту пребывания).

6. Достоверность сведений, указанных в настоящем заявлении, подтверждаю, с положениями, содержащимися в пункте 5 настоящего заявления, ознакомлен(а).

_____ 20__ г.
(дата заполнения заявления)

(подпись заявителя, фамилия, инициалы)

Перечень представленных документов	Возвращено заявителю
1. Заявление	
2. Документ, удостоверяющий личность	
3. Трудовая книжка	

4. Медицинская справка о состоянии здоровья	
5. Заключение врачебно-консультационной комиссии	

Дополнительно представлены	Дата поступления	Подпись работника, принявшего документы
1.		
2.		

(линия отреза)

Расписка-уведомление

Заявление № _____ и другие документы _____
 (регистрационный номер) (фамилия,

_____ собственное имя, отчество (если таковое имеется) заявителя)
 принял _____ 20__ г.
 (дата) (подпись работника, принявшего документы)

Приложение 2
 к Положению о порядке
 назначения и выплаты пособия
 по уходу за инвалидом I группы
 либо лицом, достигшим
 80-летнего возраста

Форма

_____ (наименование управления (отдела) по труду, занятости и социальной защите городского, районного исполнительного комитета, управления (отдела) социальной защиты местной администрации района в городе)

АКТ обследования

В связи с обращением _____
 (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется),

место жительства (место пребывания)

за назначением пособия по уходу за инвалидом I группы либо лицом, достигшим 80-летнего возраста, _____

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

за которым осуществляется постоянный уход, место его жительства (место пребывания)

установлено по факту осуществления постоянного ухода следующее:

(указываются сведения о видах ухода за инвалидом I группы либо лицом, достигшим 80-летнего возраста,

и характере предоставляемой помощи: эпизодическая (реже 1 раза в месяц), регулярная

(несколько раз в месяц), постоянная (ежедневно); фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)

лица, от которого получены сведения, и документ, удостоверяющий его личность)

Я _____

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

за которым осуществляется постоянный уход)

подтверждаю осуществление за мной постоянного ухода _____

(фамилия, собственное имя, отчество

(если таковое имеется) лица, осуществляющего постоянный уход)

(подпись)

Настоящий акт составлен _____

(дата)

(подпись работника, инициалы, фамилия)

Приложение 3
к Положению о порядке
назначения и выплаты пособия
по уходу за инвалидом I группы
либо лицом, достигшим
80-летнего возраста

(дата)

ПРОТОКОЛ № _____

заседания Комиссии по назначению пенсий _____

_____ районного (городского) исполнительного и распорядительного органа

Рассмотрев заявление _____
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) лица,

_____ осуществляющего постоянный уход, место жительства (место пребывания))

о назначении пособия по уходу за инвалидом I группы либо лицом, достигшим 80-летнего возраста, _____
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)

_____ и место жительства (место пребывания) нетрудоспособного гражданина)

КОМИССИЯ РЕШИЛА:

1. Установить факт осуществления постоянного ухода за нетрудоспособным гражданином _____ и _____ назначить

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

пособие по уходу в соответствии с постановлением Совета Министров Республики Беларусь от _____ № _____

с _____ по _____ в размере _____ рублей.

2. Отказать _____

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

в назначении пособия по уходу _____

(указать нормативные правовые акты и мотивы,

_____ на основании которых принято решение)

Решение может быть обжаловано в вышестоящий комитет по труду, занятости и социальной защите областного (Минского городского) исполнительного комитета (при условии подачи административной жалобы в течение одного года со дня принятия обжалуемого решения), а в случае несогласия с принятым комитетом решением - в судебном порядке.

Председатель Комиссии _____
(подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

Члены Комиссии: _____
(подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

М.П. _____

Приложение 4
к Положению о порядке
назначения и выплаты пособия
по уходу за инвалидом I группы
либо лицом, достигшим
80-летнего возраста

_____ (дата)

ПРОТОКОЛ № _____

_____ (наименование управления (отдела) по труду, занятости и социальной защите городского, районного исполнительного комитета, управления (отдела) социальной защиты местной администрации района в городе)

РЕШЕНИЕ:

1. Прекратить выплату, отказать в возобновлении выплаты _____

_____ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) получателя пособия)

пособия по уходу за инвалидом I группы либо лицом, достигшим 80-летнего возраста,

_____ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) нетрудоспособного гражданина

_____ и его место жительства (место пребывания)

в соответствии с постановлением Совета Министров Республики Беларусь от _____ № _____ с _____ в связи с

_____ (указать обстоятельство, повлекшее прекращение выплаты пособия

_____ (основание для отказа в возобновлении выплаты)

2. Возобновить выплату _____

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

_____ осуществляющего постоянный уход, место жительства (место пребывания)

пособия по уходу за инвалидом I группы либо лицом, достигшим 80-летнего возраста,

_____ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) нетрудоспособного гражданина

_____ и его место жительства (место пребывания)

в соответствии с постановлением Совета Министров Республики Беларусь от _____ № _____ с _____ по _____ в размере _____ рублей.

Решение может быть обжаловано в вышестоящий комитет по труду, занятости и социальной защите областного (Минского городского) исполнительного комитета (при условии подачи административной жалобы в течение одного года со дня принятия

обжалуемого решения), а в случае несогласия с принятым комитетом решением - в судебном порядке.

Руководитель органа по труду, занятости
и социальной защите _____
(подпись)

(инициалы, фамилия)

Главный специалист _____
(подпись)

(инициалы, фамилия)

Специалист _____
(подпись)

(инициалы, фамилия)

М.П.