

Форма

Реквизиты бланка
(угловой штамп)

СПРАВКА
об освобождении от работы в день сдачи крови, ее компонентов
от _____ г.

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

работает _____
(полное наименование организации, индивидуального предпринимателя,

наименование должности служащего (профессии рабочего)

освобожден от работы _____ г. в связи с выполнением донорской функции
(продолжительность рабочего дня, смены _____) согласно справке о сдаче донором крови, ее
компонентов № _____ от _____ г., выданной организацией службы крови.

День (часы) освобождения от работы отражен в таблице учета рабочего времени, годовых
табельных карточках и других документах для учета явок на работу и ухода с нее, принятых
у нанимателя.

Среднедневной (среднечасовой) заработок составляет _____
(сумма

цифрами и прописью)

При расчете среднедневного (среднечасового) заработка использованы следующие данные:

Год	Месяц	Количество отработанных дней (часов)	Начислено
-----	-------	--------------------------------------	-----------

Итого

Справка дана для предоставления в организацию, обособленное подразделение, указанные
в части третьей статьи 20 Закона Республики Беларусь от 30 ноября 2010 г. № 197-3 «О донорстве
крови и ее компонентов».

Справка действительна в течение 6 месяцев.

Руководитель	_____ (подпись)	_____ (фамилия, инициалы (инициал собственного имени))
Главный бухгалтер	_____ (подпись)	_____ (фамилия, инициалы (инициал собственного имени))
Исполнитель	_____ (фамилия, инициалы (инициал собственного имени))	_____ (контактный номер телефона)