|  |
| --- |
| ЗАЯВЛЕНИЕ  об изменении способа доставки ежемесячного пособия в связи с рождением и воспитанием ребенка |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | В |  |
|  |  | (территориальный орган Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации или уполномоченный на назначение ежемесячного пособия исполнительный орган субъекта Российской Федерации) |

|  |  |
| --- | --- |
| От |  |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество (при наличии) |  |
| СНИЛС |  |
| Паспортные данные (серия, дата выдачи, выдавший орган) |  |
| Адрес места жительства |  |
| Прошу ежемесячное пособие выплачивать через: | |
| кредитную организацию |  |
| наименование кредитной организации |  |
| БИК кредитной организации |  |
| номер счета заявителя |  |
| почтовое отделение |  |
| адрес получателя |  |
| Адрес доставки совпадает с адресом проживания | да/нет  (нужное подчеркнуть) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | Подпись заявителя |  |