

В управление труда и  
социальной защиты населения  
Администрации города  
Свердловска и  
Свердловского района

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

прож. по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

тел.

## З А Я В Л Е Н И Е

Прошу Вас перевести выплату пособия \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

с почтового отделения на Госбанк Луганской Народной Республики.

\_\_\_\_\_

дата

\_\_\_\_\_

подпись

Проверено  
главный специалист