

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 _____

из Госбанка Луганской Народной Республики на почтовое отделение в связи
с тем, что _____

дата

подпись

Проверено
главный специалист