В отдел по _____ району
ГКУ Рязанской области «Управление социальной защиты населения Рязанской области»

ЗАЯВЛЕНИЕ ПОЛУЧАТЕЛЯ
ОБ ИЗМЕНЕНИИ СПОСОБА ДОСТАВКИ НАЗНАЧЕННОЙ ВЫПЛАТЫ

Фамилия, имя, отчество _____

Адрес: _____

Дата рождения | | | . | | | . | | | | |

Телефон _____

Наименование документа, удостоверяющего личность	
Серия, номер документа	
Кем выдан	
Дата выдачи	

Получаемые мной ☐ на почтовое отделение
☐ на лицевой счет кредитной организации

следующие выплаты _____

_____

прошу направлять: ☐ на почтовое отделение №_____
☐ на лицевой счет кредитной организации:

Наименование банка _____

номер филиала | | | | | / | | | | | |

БИК _____

номер лицевого счета по вкладу или банковской карте

Дата	Подпись заявителя	Дата приема заявления	Подпись специалиста