

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