

---

Наименование органа социальной защиты населения

---

ФИО (при наличии) заявителя, статус лица, имеющего право на получение социальных выплат (мать, отец, лицо их заменяющее и др.)

---

Вид документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, кем выдан документ, дата его выдачи

---

Сведения о месте жительства, (пребывания, фактического проживания) (почтовый индекс, наименование региона, района, города, иного населенного пункта, улицы, номера, корпуса, квартиры)

---

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу осуществлять перечисление социальных денежных выплат через кредитную организацию на счет карты национальной платежной системы «МИР»:

№ \_\_\_\_\_

в кредитную организацию \_\_\_\_\_  
(наименование)

филиал № \_\_\_\_\_.

Дата \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Подпись заявителя