

**ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИЗМЕНЕНИИ МЕТОДА ОПЛАТЫ**

ЗАПОЛНИТЕ ЗАЯВЛЕНИЕ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ

ДАННЫЕ ХОДАТАЙСТВУЮЩЕГО

Имя и фамилия		Личный код	
Телефон/ адрес эл. Почты			

ДАННЫЕ ОПЕКУНА ХОДАТАЙСТВУЮЩЕГО (заполняется при необходимости)

Имя и фамилия		Личный код	
Телефон/ адрес эл. почты			

Желаю, что бы пособие выплачивались мне: **на банковский счёт**

Если Вы предоставили нам разные номера счёта, то все перечисления будут сделаны на последний представленный счёт (за исключением платежей, связанных с решением суда).

Имя владельца банковского счёта		Личный код	
Номер банковского счёта (в случае иностранного счёта также имя банка, адрес и SWIFT-код)			

Если Вы желаете получить пособие на счёт другого человека, Вам необходимо подписать заявление дигитально, либо заверить нотариально или обратиться в пункт обслуживания клиентов.

 с доставкой на дом за мой счёт**Адрес****Почтовый индекс** **с доставкой на дом за счёт государства****Адрес****Почтовый индекс****Обоснование ходатайства о доставке на дом за счёт государства:**

**Обратите внимание! Доставка на дом предполагает присутствие клиента дома в определённый день месяца, который устанавливает Отпiва. Если Департамент социального страхования платит Вам несколько видов пособий, в этом случае они все либо выплачиваются на банковский счёт, либо доставляются на дом.*

20 г.

(день, месяц, год)

(Подпись)

Если подаёте заявление электронным путём,
пожалуйста, подпишите дигитально