

ДЕПАРТАМЕНТ СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ

ДАННЫЕ ХОДАТАЙСТВУЮЩЕГО ЛИЦА:

Имя	
Фамилия	
Личный код	
Контактный телефон	
Адрес электронной почты	

Прошу выплатить мне пенсию / пособие, которую не получил(-а) (за кого)

НЕПОЛУЧЕННУЮ ПЕНСИЮ ИЛИ НЕПОЛУЧЕННОЕ ПОСОБИЕ ПРОШУ ВЫПЛАТИТЬ:

	на расчетный счет №	
(название банка)		(№ расчетного счета)
Имя и фамилия владельца расчетного счета		

Дата	. . 20 г.
Подпись ходатайствующего лица	
<input type="checkbox"/>	Подписано электронно-цифровой подписью