

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(найменування уповноваженого органу)

**ЗАЯВА**  
**про виплату пенсії, грошової допомоги за місцем**  
**проживання через уповноважену організацію**

\_\_\_\_\_

(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

Дата народження \_\_\_\_\_ Тел. \_\_\_\_\_

Місце проживання \_\_\_\_\_

Паспорт громадянина України або інший документ, що посвідчує особу одержувача  
(серія, номер документа):

Серія (за наявності)	Номер	Ким виданий	Дата видачі

Прощу належні мені суми пенсії / грошової допомоги починаючи з \_\_\_\_\_ р.  
виплачувати через \_\_\_\_\_  
(найменування уповноваженої організації)

за місцем проживання (вибрати необхідне):

- шляхом видачі сум пенсії, грошової допомоги безпосередньо у виплатному об'єкті
- з доставкою додому в обумовлений час

\_\_\_\_\_ р. Підпис заявника \_\_\_\_\_

-----

Паспортні дані (документи) звірено (крім випадків надсилання заяви поштою).

Відповідальний працівник  
уповноваженого органу

\_\_\_\_\_

(підпис)

\_\_\_\_\_

(прізвище та ініціали)