

Руководителю ГКУ Архангельской области  
«Архангельский областной центр  
социальной защиты населения»

от \_\_\_\_\_

зарегистрированной (-му) по адресу:

телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ о смене выплатной информации

Прошу перечислять (нужное подчеркнуть):

1. Ежемесячное пособие по уходу за ребенком.
2. Ежемесячное пособие на ребенка военнослужащего, проходящего военную службу по призыву.
3. Ежемесячная выплата при рождении третьего или последующих детей.
4. Ежемесячная денежная выплата на ребенка от 3 до 7 лет.
5. \_\_\_\_\_

через кредитную организацию:

\_\_\_\_\_ (наименование кредитной организации)  
на банковскую карту платежной системы «МИР» № \_\_\_\_\_ (номер счета)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г., \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(дата подачи заявления) (подпись заявителя) (расшифровка подписи)

Заявление принято регистрационный № \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г., \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись специалиста) (расшифровка подписи)