

В КГКУ «Центр социальной поддержки  
населения по Бикинскому району»

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**об изменении способа выплаты государственной услуги**

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество заявителя полностью)

Проживающий (щая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (почтовый адрес заявителя с указанием индекса)

Прошу изменить способ выплаты \_\_\_\_\_

Выплату прошу производить \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать выплатные реквизиты отделения почтовой связи или кредитного учреждения)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись лица, принявшего  
заявление)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.