Управляющему

Государственным учреждением –

Ярославским региональным отделением

Фонда социального страхования

Российской Федерации

Заявление

Я, индивидуальный предприниматель Снегирева Елена Юрьевна, паспорт серии 52 03 номер 123456, выдан ОВД г. Ярославля 08.10.2007, проживающая по адресу: г. Ярославль, ул. Победы, д. 108, кв. 325,

прошу выплатить мне пособие по беременности и родам, перечислив его

по следующим реквизитам:

л/сч № \_\_\_\_\_

в ОАО «Банк»

БИК \_\_\_\_, кор/сч \_\_\_\_\_

Добровольные взносы в ФСС РФ на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством за 2014 г. уплачены в полном объеме.

Регистрационный номер страхователя - 760ХХХХХХХ.

Контактный телефон 8-987-654-32-11

Приложение: листок временной нетрудоспособности от 18.01.2015.

Индивидуальный предприниматель *Снегирева* Е.Ю. Снегирева

27.03.2015 г.