Генеральному директору ООО «Ромашка»
Иванову И.И.

от Петровой Полины Павловны
Адрес: 703400, №-ская обл., г. №-ск, ул. Ленина, д. 1, кв. 1
Фактический адрес: 125009, г. Москва, ул. Тверская, д. 3, кв. 1
Должность: флорист

ЗАЯВЛЕНИЕ

Руководствуясь ст. 5, ч. 1 ст. 13 Федерального закона от 29.12.2006 № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством», прошу назначить и выплатить мне пособие по временной нетрудоспособности\*\*\*.
Выплатить пособие прошу путем перечисления на мой личный счет.

Сведения о реквизитах счета:
Акционерный коммерческий банк «Банк Москвы» (открытое акционерное общество)
БИК (банковский идентификационный код): 044525219
ИНН (идентификационный номер налогоплательщика): 7702000406
КПП (код причины постановки на учет): 775001001/997950001
Номер счета: 1234567890123456

Приложения:
1. Листок нетрудоспособности
2. Справки о сумме заработка у предыдущих работодателей-страхователей\*
3. Справка с места работы у другого страхователя (других страхователей) о том, что назначение и выплата пособий этим страхователем не осуществляются\*\*

«1» декабря 2014г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Петрова П.П./