



Valsts sociālās apdrošināšanas aģentūras _____ nodaļai

IESNIEGUMS PENSIJAS/ PABALSTA/ ATLĪDZĪBAS IZMAKSAI FAKTISKAJĀ DZĪVESVIETĀ_____
(vārds, uzvārds)

Personas kods □□□□□□ - □□□□□□ Tālrunis _____

Deklarētā adrese _____ LV- _____
(iela/ māja; pilsēta/ pagasts; rajons) (posta indekss)

Lūdzu izmaksāt manu pensiju/ pabalstu/ atlīdzību faktiskajā dzīvesvietā

Adrese _____ LV- _____
(iela/ māja; pilsēta/ pagasts; rajons) (posta indekss)

no 200 __.gada __. _____ līdz 200 __.gada __. _____

 ar piegādi mājās (tikai pensijas, valsts sociālā nodrošinājuma pabalsta, atlīdzības izmaksai) bez piegādes mājās

200 __.gada __. _____ Iesniedzēja paraksts _____

Aizpilda VSAA darbinieksIesniegums reģistrēts: _____
(nodaļa)

200 __.gada __. _____ Reģistrācijas Nr. _____

(amats, paraksts, paraksta atšifrējums)