

форма В1-М

ВІДОМІСТЬ № _____
на виплату пенсій, соціальних допомог за _____
(місяць, рік) (дата виплати)
за _____ доставною дільницею _____
(найменування виплатного об'єкта поштового зв'язку)

Орган Пенсійного фонду
(орган праці та соціального захисту населення) _____
Поштамт, вузол (центр) поштового зв'язку _____

ВІДРИВНИЙ ТАЛОН № _____

№ р/в

№ д/в

№ п/в

№ д/д

№ особового рахунку одержувача	Прізвище, ім'я та по батькові	Місце проживання	Сума пенсій, соціальних допомог (цифрами)	Паспорт або документ, що посвідчує особу (серія, номер)	Дата виплати	Підпис одержувача	Підпис працівника поштового зв'язку	Сума пенсій, соціальних допомог (цифрами)	№ особового рахунку одержувача	Примітка
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Нараховано: кількість _____ (цифрами) сума пенсій, соціальних допомог _____ (цифрами та словами)								Нараховано: кількість _____ (цифрами) сума пенсій, соціальних допомог _____ (цифрами та словами)		
Відповідальний працівник Пенсійного фонду (органу праці та соціального захисту населення) _____ (підпис)										
Дата							Не виплачено: кількість _____ (цифрами) сума _____ (цифрами та словами)			
Сума за день										
З початку місяця										

Сума невиплачених пенсій, соціальних допомог на кінець виплатного періоду за відомістю _____

Відбиток
календ. шт.

Відповідальний працівник виплатного об'єкта поштового зв'язку _____
(підпис, прізвище та ініціали)



Відбиток
календ. шт.
Відповідальний працівник
виплатного об'єкта поштового зв'язку

(підпис)

