

Директору ОГБУ «УСЗСОН по Куйтунскому району» Шупруновой Т.П.

ОТ _____

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), дата рождения)

документ, удостоверяющий личность, серия, номер, кем и когда выдан.

место жительства (пребывания)

(контактный телефон)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
ОБ УСТРОЙСТВЕ В ПРИЕМНУЮ СЕМЬЮ ДЛЯ ГРАЖДАН
ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА
И ИНВАЛИДОВ, ПРОЖИВАЮЩИХ НА ТЕРРИТОРИИ ИРКУТСКОЙ
ОБЛАСТИ**

Прошу заключить со мной договор о приемной семье для граждан пожилого возраста и инвалидов, проживающих на территории Иркутской области (далее - приемная семья), в связи с тем, что являюсь гражданином, нуждающимся в социальной помощи, а именно: _____

(указать категорию гражданина, нуждающегося в социальной помощи, предусмотренную пунктом 2 статьи 2 Закона Иркутской области от 1 июня 2018

года № 43-ОЗ "О приемной семье для граждан пожилого возраста и инвалидов в Иркутской области" (далее - Закон № 43-ОЗ))

Прошу указать предполагаемое место жительства приемной семьи: по моему месту жительства (пребывания)/по месту жительства гражданина, изъявившего желание создать приемную семью (*нужное подчеркнуть*).

Я, _____
ознакомлен(а) с основаниями отказа в заключении договора о приемной семье, установленными частью 13 статьи 4 Закона № 43-ОЗ, и несу ответственность за достоверность представленных мною сведений и документов.

Даю свое согласие на обработку персональных данных, то есть их сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____ ;
2. _____ ;
3. _____ ;
4. _____ ;
5. _____ ;

« » _____ 20__ г.

(подпись гражданина, нуждающегося в социальной помощи)

(линия отреза)

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Документы приняты « ____ » _____ 20__ г. под № _____

Порядковый номер записи в журнале регистрации заявлений _____

Подпись лица, ответственного за прием документов в учреждении:

Ф.И.О.

подпись