Приложение 2

к приказу министерства социального развития, опеки и попечительства Иркутской области

от *24 января* *2020года* № *53-11/19-мпр*

«Приложение 2

к Порядку организации работы по заключению договоров о приемной семье для граждан пожилого возраста и инвалидов, проживающих на территории Иркутской области

Директору ОГБУ «Управление социальной

 защиты и социального обслуживания

 населения по Мамско-Чуйскому району»

З.И.Первухиной

от

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), дата рождения, документ, удостоверяющий личность, серия,

номер, кем и когда выдан, орган, выдавший его, место жительства (пребывания), контактный телефон)

# ЗАЯВЛЕНИЕ

**О** **СОЗДАИИИ ПРИЕМНОИ СЕМЬИ 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 моим желанием создать приемную семью.

Прошу указать предполагаемое место жительства приемной семьи:

по моему месту жительства (пребывания)/по месту жительства гражданина, нуждающегося в социальной помощи *(нужное подчеркнуть).*

Сообщаю, что работаю

(указать наименование организации и должности)

Сообщаю об отсутствии обстоятельств, препятствующих созданию приемной семьи, установленных статьей 7 Закона № 43-ОЗ.

 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:

і.

(линия отреза) РАСПИСКУ-УВЕДОМЛЕНИЕ

Документы приняты« » 20 г. под N Порядковый номер записи в журнале регистрации заявлений

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Подпись | лица, | ответственного | за | прием | документов | в | учреждении |
|  | Ф.И.О. |  |  |  |  |  | **ПОДПИСЬ** |