Приложение 3

к приказу министерства социального развития, опеки и попечительства Иркутской области

от ***24 января 2019*** года № ***53-11/19-мпр***

«Приложение 5

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

Областное государственное бюджетное учреждение «Управление социальной защиты и социального обслуживания населения по Мамско-Чуйскому району»

Ф.И.О. заявителя адрес заявителя

Тип, серия, номер и дата выдачи документа, удостоверяющего личность, кем выдан

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить (пересчитать/возобновить):

Ежемесячную денежную выплату гражданину, осуществляющему уход за гражданином, нуждающимся в социальной помощи

В соответствии с Законом Иркутской области от 1 июня 2018 года № 43-ОЗ «О приемной семье для граждан пожилого возраста и инвалидов в Иркутской области»

нормативно-правовой документ статус, Ф.И.О. заявителя, дата рождения

На основании договора о создании приемной семьи:

Ф.И.О., дата рождения гражданина, нуждающегося в социальной помощи,

 группа инвалидности (при наличии)

Прошу перечислять ежемесячную денежную выплату в соответствии со следующими реквизитами:

(Ф.И.О. получателя) (Наименование организации, БИК, ИНН/КПП)

(На почту, на расчетный счет)

ознакомлен(а) с обстоятельствами, влекущими изменение (прекращение) предоставления ежемесячной денежной выплаты и обязуюсь своевременно извещать об их наступлении

Даю согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение, устранение (обновление, изменение), использование и передачу моих персональных данных, хранящихся в моем выплатном деле, в целях реализации мер социальной поддержки с даты подписания данного заявления до его письменного отзыва.

Дата

 подпись заявителя