Приложение 3

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»

(наименование учреждения)

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**

**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, поживающих 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 *N* 43-ОЗ «О приемной семье для граждан пожилого возраста и инвалидов в Иркутской области» (далее - Закон № 43-ОЗ))

Сообщаю об отсутствии обстоятельств, препятствующих созданию приемной семьи, установленных статьей 7 Закона № 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:

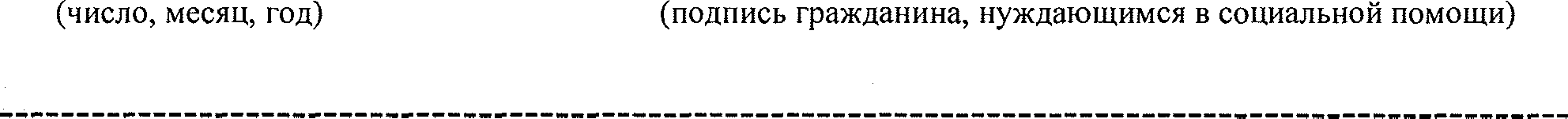
1

2.

3

4.

5.



(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.