

ФОРМА заявления гражданина, изъявившего желание организовать приемную семью

(наименование учреждения)

(инициалы, фамилия директора)

(Ф.И.О. заявителя)

Я, _____, прошу рассмотреть мою
(Ф.И.О. заявителя)

кандидатуру в качестве гражданина, изъявившего желание организовать приемную семью (далее - помощник) для _____ человек(а) из числа граждан пожилого возраста и инвалидов
(указать количество)

(далее - подопечный), и сообщаю о себе следующие сведения:

1. Фамилия, имя, отчество _____

2. Контактные телефоны _____

3. Дата рождения (число, месяц, год) _____

4. Паспорт или документ, его заменяющий (серия, номер, кем и когда выдан) _____

5. Адрес по месту проживания (регистрации) _____

6. Образование _____

7. Социальный статус (учащийся, работающий, пенсионер) (указать место учебы (работы), должность) _____

8. Источник дохода (стипендия, заработная плата, пенсия, другие источники) _____

9. Инвалидность (указать группу, если нет, поставить прочерк) _____

10. Сведения о совместно проживающих членах семьи помощника (вписать; если нет, то поставить прочерки):

Степень родства	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Место работы (учебы)	Домашний адрес (адрес регистрации, фактического проживания)
-----------------	------------------------	---------------	----------------------	-------------------------------------------------------------

11. Сведения о согласии всех совершеннолетних совместно проживающих с помощью членов семьи, указанных в пункте 10 настоящего заявления, на организацию приемной семьи:

Согласен (согласна) _____
(Ф.И.О.) (подпись)

Согласен (согласна) _____

(Ф.И.О.)

(подпись)

12. Сведения о желаемом для помощника месте организации приемной семьи (нужное подчеркнуть):

12.1. По месту моего проживания.

12.2. По месту проживания подопечного.

12.3. Устроит любой вариант.

13. Сведения об условиях проживания по месту проживания помощника (заполняется при условии выбора подпунктов 12.1 и (или) 12.3 пункта 12 настоящего заявления):

- общая площадь жилого помещения _____

- количество других членов семьи, которые будут проживать по месту организации приемной семьи _____

- наличие туалета под одной крышей с жилым помещением ("да" или "нет") _____

- наличие ванны или бани в рабочем состоянии ("да" или "нет") _____

- наличие работающей кухонной плиты ("да" или "нет") _____

- наличие работающего холодильника ("да" или "нет") _____

- наличие работающей стиральной машины ("да" или "нет") _____

- наличие работающего телевизора ("да" или "нет") _____

- наличие стационарной или сотовой телефонной связи (указать номера) _____

- наличие отдельного одноярусного спального места для подопечного ("да" или "нет") _____

- наличие отдельного места (шкафа и т.п.) для хранения личных вещей подопечного ("да" или "нет") _____

14. Сведения о праве, на основании которого помощник проживает в том месте, где планирует создать приемную семью (нужное подчеркнуть; если выбран только подпункт 12.2 пункта 12 настоящего заявления, поставить прочерки):

14.1. Имею право собственности на недвижимое имущество по месту жительства.

14.2. Имею договор социального найма жилого помещения по месту жительства.

С Порядком создания приемной семьи для граждан пожилого возраста и инвалидов на территории Ярославской области, утвержденным постановлением Правительства области [от 28.06.2012 N 581-п "О создании приемных семей для граждан пожилого возраста и инвалидов на территории Ярославской обл."](#), ознакомлен(а).

(Ф.И.О. заявителя)

(подпись)

(дата)

Подтверждаю достоверность представленных в настоящем заявлении сведений и даю согласие на проверку достоверности этих сведений.

(Ф.И.О. заявителя)

(подпись)

(дата)

Даю согласие _____

(наименование и адрес учреждения)

на обработку содержащихся в настоящем заявлении своих персональных данных согласно перечню действий, установленных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона [от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных"](#), для обеспечения организации приемной семьи для граждан пожилого возраста и инвалидов. Согласие на обработку персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, действует до даты подачи заявления об отзыве такого согласия.

(Ф.И.О. заявителя)

(подпись)

(дата)

15. Заполняется сотрудником учреждения социального обслуживания, осуществляющим прием и регистрацию заявлений:

К заявлению _____ приложены:

(Ф.И.О. заявителя)

15.1. Копия паспорта гражданина Российской Федерации или иного документа, удостоверяющего личность

помощника и подтверждающего проживание (регистрацию) на территории Ярославской области ("да" или "нет") _____

15.2. Документ органа местного самоуправления муниципального образования области или организаций жилищно-коммунального хозяйства (товарищества собственников жилья, жилищного кооператива и (или) управляющей компании), содержащий сведения о совместно проживающих с помощником совершеннолетних и несовершеннолетних гражданах, с указанием размера общей площади жилого помещения ("да" или "нет") _____

15.3. Справки учреждений здравоохранения об отсутствии у помощника медицинских противопоказаний ("да" или "нет") _____

15.4. Копия пенсионного страхового свидетельства ("да" или "нет") _____

15.5. Копия правоустанавливающего (правоподтверждающего) документа на недвижимое имущество по месту организации приемной семьи ("да" или "нет") _____

15.6. В случае выбора места проживания приемной семьи у помощника с членами его семьи дополнительно представляются следующие документы:

15.6.1. Письменное согласие всех совершеннолетних совместно проживающих членов семьи, в том числе временно отсутствующих, на совместное проживание с подопечным ("да" или "нет") _____

15.6.2. Справки учреждений здравоохранения об отсутствии у всех совершеннолетних совместно проживающих членов семьи помощника медицинских противопоказаний ("да" или "нет") _____

Подлинники документов, указанных в пункте 15 настоящего заявления, представлены и заверены мной собственноручно.

" ___ " _____ 20__ г.

(должность, подпись, фамилия сотрудника)