

ФОРМА заявления гражданина, изъявившего желание прожить в приемной семье

Утверждена приказом департамента труда и социальной поддержки населения Ярославской области от 08.10.2012 N 117-12

(в редакции Приказа Департамента труда и социальной поддержки населения Ярославской области от 18.07.2016 N 66-16)

ФОРМА заявления гражданина, изъявившего желание прожить в приемной семье

_____ (наименование учреждения)

_____ (инициалы, фамилия директора)

_____ (Ф.И.О. заявителя)

Я, _____, прошу рассмотреть мою

(Ф.И.О. заявителя)

мою кандидатуру в качестве гражданина, изъявившего желание прожить в приемной семье (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. Инвалидность (указать группу, если нет, поставить прочерк) _____

7. Дата постановки подопечного в очередь на надомное (стационарное) обслуживание (указать, в какое отделение (учреждение), если нет, поставить прочерк) _____

8. Сведения о членах семьи подопечного:

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

9. Сведения о желаемом для подопечного месте проживания в приемной семье (нужное подчеркнуть):

9.1. По месту своего проживания.

9.2. По месту проживания гражданина, изъявившего желание организовать приемную семью (далее - помощник).

9.3. Устроит любой вариант.

10. Сведения об условиях проживания по месту проживания подопечного заполняется при условии выбора подпунктов 9.1 и (или) 9.3 пункта 9 настоящего заявления):

- общая площадь жилого помещения _____
- 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 помощника ("да" или "нет") _____
- наличие отдельного места (шкафа и т.п.) для хранения личных вещей помощника ("да" или "нет") _____

11. Сведения о правах, на основании которых подопечный проживает по месту своего проживания (нужное подчеркнуть; если выбран только подпункт 9.2 пункта 9 настоящего заявления, поставить прочерки):

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

11.2. 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 области"](#), 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 проживания в приемной семье. Согласие на обработку персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, действует до даты подачи заявления об отзыве такого согласия.

(Ф.И.О. заявителя)

(подпись)

(дата)

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

К заявлению _____ приложены:

(Ф.И.О. заявителя)

12.1. Копия паспорта гражданина Российской Федерации или иного документа, удостоверяющего личность помощника и подтверждающего проживание (регистрацию) на территории Ярославской области ("да" или "нет") _____

12.2. Справка органа, осуществляющего пенсионное обеспечение, о виде и размере получаемой пенсии ("да" или "нет") _____

12.3. Документ органа местного самоуправления муниципального образования области или организаций

жилищно-коммунального хозяйства (товарищества собственников жилья, жилищного кооператива и (или) управляющей компании), содержащий сведения об отсутствии совместно проживающих с подопечным совершеннолетних и несовершеннолетних членов его семьи, с указанием размера общей площади жилого помещения ("да" или "нет") _____

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

12.5. Копия справки учреждения медико-социальной экспертизы (медико-социальной экспертной комиссии, врачебно-трудовой экспертной комиссии) об установлении инвалидности (для инвалидов) ("да" или "нет") _____

12.6. Копия индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, разработанной и выданной учреждением медико-социальной экспертизы (при наличии) ("да" или "нет") _____

12.7. Копия правоустанавливающего (правоподтверждающего) документа на недвижимое имущество по месту организации приемной семьи (в случае выбора места проживания приемной семьи у заявителя) ("да" или "нет") _____

Подлинники документов, указанных в пункте 12 настоящего заявления, представлены и заверены мной собственноручно.

" ___ " _____ 20__ г.

(должность, подпись, фамилия сотрудника)