

Директору \_\_\_\_\_

(наименование учреждения)

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, дата рождения,

документ, удостоверяющий личность,

серия, номер, кем и когда выдан,

орган, выдавший его,

место жительства, пребывания

контактный телефон)

### **ЗАЯВЛЕНИЕ о желании организовать приемную семью**

Настоящим заявляю, что желаю организовать приемную семью с лицом, нуждающимся в социальных услугах.

1. Предполагаемое место жительства приемной семьи:

по моему месту жительства (пребывания);

по месту жительства (пребывания) лица, нуждающегося в социальных услугах.<sup>1</sup>

2. Членами моей семьи, которые проживают совместно со мной, являются:

1).\_\_\_\_\_

2).\_\_\_\_\_

3).\_\_\_\_\_

3. Сообщаю, что работаю \_\_\_\_\_

<sup>3</sup>

(указать наименование организации и должности)

4. За достоверность представленных сведений несу полную персональную ответственность.

5. Прошу перечислять ежемесячное вознаграждение лицу, организовавшему приемную семью для граждан пожилого возраста и инвалидов, за оказание социальных услуг лицу, нуждающемуся в социальных услугах

(сведения о реквизитах для почтового перечисления или о реквизитах счета, открытого лицом, обратившимся с заявлением (наименование организации, в которую должно быть перечислено вознаграждение, банковский идентификационный код (БИК), идентификационный номер налогоплательщика (ИНН), присвоенные при постановке на учет в налоговом органе по месту нахождения организации, номер счета)

6. Я подтверждаю свое согласие на обработку \_\_\_\_\_

(наименование государственного бюджетного учреждения социального обслуживания населения Архангельской области – комплексного центра социального обслуживания и его адрес)

(далее – оператор) моих персональных данных, включающих фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес, контактный телефон, семейное, социальное, имущественное положение, доходы, данные,

удостоверяющие мою личность, другую информацию, указанную в заявлении и документах, представляемых мной оператору, в целях создания приемной семьи в соответствии с областным законом от 21 ноября 2011 года № 382-26 ОЗ «О приемных семьях для граждан пожилого возраста и инвалидов в Архангельской области».

Предоставляю оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, передачу кругу лиц, которые определены соглашениями и нормативно-правовыми актами, принятыми в целях создания приемной семьи в соответствии с областным законом от 21 ноября 2011 года № 382-26-ОЗ «О приемных семьях для граждан пожилого возраста и инвалидов в Архангельской области», в том числе с применением средств автоматизированной обработки.

Настоящее согласие действует бессрочно.

Мне разъяснены право отзывать согласие путем направления письменного заявления оператору и последствия отзыва согласия, а именно: оператор блокирует персональные данные заявителя (прекращает их сбор, систематизацию, накопление, использование, распространение, в том числе передачу), а персональные данные заявителя подлежат уничтожению по истечении трех лет со дня отзыва согласия.

5. К заявлению прилагаются:

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_
- 6) \_\_\_\_\_
- 7) \_\_\_\_\_
- 8) \_\_\_\_\_
- 9) \_\_\_\_\_
- 10) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи заявителя)

«\_\_\_\_» 20 \_\_ г.

1. Ненужное вычеркнуть.

2. Указываются фамилия, имя, отчество, последнее при наличии, дата рождения, в случае, если лицо, нуждающееся в социальных услугах, является одиноко проживающим гражданином.

-----  
(линия отреза)

#### УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_

принял специалист \_\_\_\_\_.

Регистрационный № \_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» 20 \_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись специалиста, выдавшего расписку-уведомление)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

«\_\_\_\_» 20 \_\_ г.