

Приложение №2  
к приказу Комитета  
по социальной защите  
Псковской области  
от «19» авг. 2014 № 117

Директору Центра социального обслуживания

\_\_\_\_\_ (наименование учреждения)

от \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество, последнее

\_\_\_\_\_ при наличии, дата рождения,

\_\_\_\_\_ документ, удостоверяющий личность,

\_\_\_\_\_ серия, номер, кем и когда выдан,

\_\_\_\_\_ орган, выдавший его,

\_\_\_\_\_ место жительства (регистрации),

\_\_\_\_\_ контактный телефон)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

об оказании социальных услуг в приемной семье

Настоящим заявляю, что являюсь \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (одиноким или одиноко проживающим гражданином)

и желаю организовать приемную семью с целью оказания мне социальных услуг в приемной семье.

1. Предполагаемое место жительства приемной семьи:  
по моему месту жительства (пребывания);  
по месту жительства (пребывания) лица, изъявившего желание организовать приемную семью  
(нужное подчеркнуть)

2. Членами моей семьи являются:

1) \_\_\_\_\_;

3. За достоверность представленных сведений несу полную персональную ответственность.

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

\_\_\_\_\_ (наименование учреждения и его адрес) (далее - оператор) моих персональных данных, включающих фамилию, имя, отчество, пол, дату и место 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.

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

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

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г