

Приложение 3
к Положению о социальном
обслуживании в замещающей семье

Форма

Руководителю _____
(наименование
_____ территории
_____ территориального центра)
(фамилия, инициалы руководителя)
(фамилия, собственное имя, отчество
_____ (если таковое имеется)
_____ гражданина)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____,
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) гражданина)
проживающий по адресу: _____

_____ ,
желаю оказывать социальные услуги совершеннолетнему нетрудоспособному
гражданину (нетрудоспособным гражданам) в форме социального
обслуживания в замещающей семье.

Сообщаю о себе следующие сведения:

1. Семейное положение _____.
2. Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) супруга
(супруги) _____.
3. Совместно проживающие совершеннолетние члены семьи _____

_____ (заполняется при их наличии)

4. Адрес по месту регистрации: _____.
5. Телефон _____.

На смену места жительства согласен(на) / не согласен(на).

С порядком оказания социальных услуг в форме социального
обслуживания в замещающей семье ознакомлен(а).

Договор ренты или договор пожизненного содержания с иждивением
мною (совместно проживающими совершеннолетними членами семьи) не
заключен.

Опекунов (попечителей) не имею.

_____/_____
(подпись гражданина) (инициалы, фамилия)

_____ 20__ г.