

УТВЕРЖДАЮ:

(подпись, расшифровка подписи руководителя
организации предоставления социальных услуг.)

« » 20 г.

АКТ

материально – бытового обследования условий проживания

(Фамилия, имя, отчество)

проживающей (его) по адресу _____

Комиссия в составе:

1. _____
2. _____
3. _____

Провела обследование материально - бытовых условий проживания семьи и установила, что семья ребенка состоит из:

№ п/п	Ф.И.О.	Родственные отношения	Дата рождения	Место работы (учебы), должность*	Размер, источники дохода

* - указать причину, если не работает, не учится

Среднедушевой доход составляет _____ рублей. Расчет произведен на основании (нужное подчеркнуть):

Представленных документов (указать каких): _____

Со слов (указать чьих) _____

Наличие льгот, предоставляемых семье _____

Характеристика бытовых условий проживания семьи (подробно): _____

Отношения в семье _____

Другие сведения о членах семьи _____

Заключение комиссии : гражданин _____

Признается нуждающимся в социальном обслуживании в связи с наличием следующих обстоятельств, которые ухудшают или способны ухудшить условия жизнедеятельности _____

Подпись членов комиссии:

1. _____ (расшифровка подписи)

(расшифровка подписи)

2. _____ (расшифровка подписи)

(расшифровка подписи)

3. _____ (расшифровка подписи)

(расшифровка подписи)

Подпись обследуемого лица:

1. _____ (расшифровка подписи)

(расшифровка подписи)

_____ 20 _____ г.