

АКТ

обследования материально-бытовых условий проживания

1. Фамилия _____ имя _____ отчество _____
2. Дата рождения _____
3. Адрес фактического проживания _____
_____ телефон _____
4. Место работы _____
5. Паспортные данные (серия, номер, дата выдачи), идентификационный код (при наличии) _____
6. Виды доходов (подчеркнуть): пенсия по возрасту, пенсия по инвалидности (указать причину инвалидности и группу), пенсия в связи с потерей кормильца, пенсия по выслуге лет, выплата для лиц, не имеющих права на пенсию, государственная социальная помощь, пособие по безработице, прочие выплаты _____
7. Размер доходов (в месяц) _____ рублей.
8. Дополнительные доходы семьи (общая сумма доходов за последние 6 месяцев) _____ рублей.
9. Семейное положение (необходимое подчеркнуть): женат, разведен, холост, вдовец, гражданский брак.
10. Члены семьи, указать степень родства, фамилию, имя, отчество, год рождения, адрес проживания, телефон _____

11. Имеет на своем содержании несовершеннолетних детей, детей-инвалидов, лиц преклонного возраста, инвалидов (необходимо подчеркнуть и указать фамилию, имя, отчество, адрес их проживания) _____

12. Условия проживания (подчеркнуть): квартира государственная (изолированная, коммунальная), кооперативная, приватизированная, неприватизированная, этаж __, количество комнат __, частный дом, количество комнат __, жилье разрушено в результате боевых действий.

13. Обеспечивается ли гуманитарной (иной благотворительной) помощью от иных благотворительных организаций (указать название благотворительной организации) _____

Об отказе в назначении материальной помощи в случае предоставления неполных или недостоверных сведений указанных в данном Акте я предупрежден.

С актом ознакомлен _____
(фамилия, имя отчество гражданина) (подпись)

Подписи членов комиссии: _____
(должность) (подпись) (фамилия, инициалы)

(должность) (подпись) (фамилия, инициалы)

(должность) (подпись) (фамилия, инициалы)

Дата обследования ____ 20__ года