

АКТ
обстеження матеріально-побутових умов сім'ї

I. Відомості про уповноваженого представника сім'ї

Прізвище, ім'я, по батькові _____

Адреса, за якою мешкає _____

II. Характеристика умов проживання та наявність пільг

	так	ні
1. Проживання на території радіоактивного забруднення		
2. Проживання на території населеного пункту, якому надано статус гірського		
3. Пільги з оплати житлово-комунальних послуг, категорія _____	Відсоток зменшення	

III. Відомості про сім'ю

1. Кількість членів сім'ї, що мешкають разом	
2. Норма володіння житла на сім'ю	

Прізвище, ім'я, по батькові	Родинний зв'язок (стосовно уповноваженого представника сім'ї)	Місце проживання	Додаткова інформація

IV. Відомості про навчання дітей

Прізвище, ім'я, по батькові	Найменування навчального закладу	Додаткова інформація (форма навчання, отримує, не отримує стипендію)

V. Відомості про майно, що перебуває у власності, володінні чи користуванні сім'ї

1. Житлове приміщення, квартира (будинок)			Можливість отримання додаткових доходів	
Прізвище, ім'я, по батькові	Характеристика житлового приміщення, квартири (будинку), площа		так	ні
2. Земельні ділянки, паї			Можливість отримання додаткових доходів	
Власник (прізвище, ім'я, по батькові)	Характеристика (площа, призначення)		так	ні
3. Транспортні засоби			Можливість отримання додаткових доходів	
Транспортний засіб, робоча та силова машини	Характеристика транспортного засобу, робочої та силової машини	Рік випуску	так	ні

VI. Відомості про додаткові джерела для існування

1. Тваринництво		Можливість отримання додаткових доходів	
Наявна худоба та птиця	Кількість	так	ні

кінь			
корова			
свиня			
птиця			
2. Рослинництво (теплиці)		Можливість отримання додаткових доходів	
Наявність теплиці	Характеристика (площа)	так	ні
3. Народні промисли		Можливість отримання додаткових доходів	
Вид	Характеристика наявних засобів для виробництва	так	ні
4. Працює без укладення трудової угоди			

VII. Відомості про покупку або оплату послуг, вартість яких перевищує 10-кратну величину прожиткового мінімуму для сім'ї

Перелік майна (послуг)	Характеристика майна (послуг)	Вартість купленого майна (послуг)	Дата придбання (оплати)

VIII. Додаткова інформація (узагальнена інформація щодо нужденності сім'ї або можливості знаходження додаткових джерел для існування)

Соціальний інспектор

Уповноважений представник сім'ї
(власник/співвласник, наймач житла)

Інша особа, яка може засвідчити
достовірність даних,
наведених в акті

“ЗАТВЕРДЖУЮ”

(посада, ПІБ)

А К Т
обстеження матеріально-побутових умов
особи, яка направляється до інтернатної установи

“ _____ ” _____ 202__ р.

Комісія у складі : 1. _____
2. _____
3. _____

провела обстеження матеріально-побутових умов

Прізвище, ім'я, по батькові : _____

Місце проживання: _____

Місце реєстрації : _____

Рік народження: _____ ід. код _____

Інвалід, група _____

Розмір пенсії _____

Працює _____

Середньомісячний сукупний дохід сім'ї(на підставі довідок) _____

Склад сім'ї, з ким проживає, місце роботи, їх зарібок : _____

Відомості про дітей, рік народження, де проживають _____

Відомості про допоміжне господарство _____

Відомості про наявність нерухомого майна (гаража, житла, автотранспорту) _____

Інші відомості _____

Підписи :

№ _____ від " ____ " _____ 202__ р.

**Акт
про склад сім'ї незарєстрованих осіб**

Акт складений в тому, що _____,

П.І.Б., рік народження _____,
що проживає в с. _____ по вул. _____,

його (її) сім'я складається: _____

Термін дії акту один місяць

М.П. _____ (підпис) (посада, прізвище, ініціали)

№ _____ від " _____ " _____ 202__ р.

Акт про встановлення фактичного місця проживання

Акт складений в тому, що _____
(П.І. Б., рік народження)

паспорт _____
(серія, номер, ким і коли виданий)

проживає без реєстрації за адресою:

_____.

Термін дії акту один місяць

М.П. _____ (підпис) (посада, прізвище, ініціали)

№ _____ від " _____ " _____ 202__ р.

Довідка про проживання дитини (підопічного) без реєстрації

Видана _____
(П.І.Б., батька/матері/опікуна)

в тому що _____
(ПІБ дитини)

дійсно проживає без реєстрації за адресою:
_____.

Довідка видана для пред'явлення за місцем вимоги.
Термін дії довідки один місяць з дати видачі

М.П. _____ (підпис) (посада, прізвище, ініціали)

№ _____ від " _____ " _____ 202__ р.

**Довідка про наявність у житловому приміщенні
пічного опалення та/або кухонного вогнища на твердому паливі**

Видана _____,
П.І.Б., рік народження

що зареєстрований (а) (проживає) за адресою: _____

_____ ,
про те, що у будинку за місцем реєстрації (проживання) є пічне опалення та / або кухонне
вогнище на твердому паливі (необхідне підкреслити).

Довідка видана для пред'явлення за місцем вимоги.

Термін дії довідки один місяць з дати видачі.

М.П. _____ (підпис) (посада, прізвище, ініціали)

№ _____ від " ____ " _____ 202__ р.

Довідка про місце проживання без реєстрації та склад сім'ї незареєстрованих осіб

Видана _____,
П.І.Б., рік народження

що він (вона) дійсно проживає без реєстрації за адресою: _____

Разом з ним (нею) за цією ж адресою фактично проживають його члени сім'ї:

_____ рдинні відносини, П.І.Б., рік народження

_____ рдинні відносини, П.І.Б., рік народження

_____ рдинні відносини, П.І.Б., рік народження

_____ рдинні відносини, П.І.Б., рік народження

Довідка видана для пред'явлення за місцем вимоги.

М.П. _____ (підпис) (посада, прізвище, ініціали)

№ _____ від " ____ " _____ 202__ р.

**Довідка з місця проживання про перебування членів сім'ї на утриманні померлого
(загиблого) годувальника**

Видана _____
родинні відносини, П.І.Б., рік народження

родинні відносини, П.І.Б., рік народження

родинні відносини, П.І.Б., рік народження

родинні відносини, П.І.Б., рік народження

що вони (він, вона) постійно проживали (проживав, проживала) за адресою: _____
_____ разом з

_____ П.І.Б., рік народження
до дня його (її) смерті « ____ » _____ 20__ та перебували (перебував, перебувала) на
його (її) утриманні.

Довідка видана для пред'явлення за місцем вимоги.

М.П. _____ (підпис) (посада, прізвище, ініціали)

№ _____ від " _____ " _____ 202__ р.

Довідка з місця проживання про перебування непрацездатних батьків, вігчима або мачухи на утриманні померлого (загиблого) годувальника

Видана _____,
родинні відносини, П.І.Б., рік народження

_____,
родинні відносини, П.І.Б., рік народження

що вони (він, вона) постійно проживали (проживав, проживала) за адресою:
_____ разом з

П.І.Б., рік народження
до дня його (її) смерті «___» _____ 20__ та перебували (перебував, перебувала)
на його (її) утриманні.

Довідка видана для пред'явлення за місцем вимоги.

М.П. _____ (підпис) (посада, прізвище, ініціали)

№ _____ від " _____ " _____ 202__ р.

Список пільговиків, у житловому приміщенні яких є пічне опалення та/ або кухонне вогнище на твердому паливі

П.І.Б.	Адреса: с. , вул., № буд.	Наявність пічного опалення та /або кухонного вогнища на твердому паливі	Наявність газової установки	Відсутність газової установки

М.П. _____ (підпис) (посада, прізвище, ініціали)