

АКТ
обследования материально-бытового положения гражданина
от ____ 20__ г.

В отношении гражданина _____,
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) гражданина и дата его рождения)

проживающего по адресу: _____,
проведено обследование материально-бытового положения (далее – обследование)

(должность, фамилия и инициалы работника (работников),

проводившего (проводивших) обследование)

Установлено: гражданин _____
получает пенсию по _____ в размере _____ руб. в месяц на _____
(дата обследования)

В настоящее время _____
(указать, работает или не работает, где, кем и средний размер заработка в месяц)

СОСТАВ СЕМЬИ

(указываются супруги и дети, их возраст, где и кем они работают

или учатся, размер заработной платы, пенсии, стипендии,

место проживания и оказываемая ими помощь гражданину,

а также другие лица, оказывающие помощь)

Численность совместно проживающих на дату проведения обследования по данному адресу, человек

МАТЕРИАЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ

(указать, какое имущество имеет (автомобиль, дача, приусадебный

участок, подсобное хозяйство, бытовая техника, мебель и др.)

и на какие средства проживает (пенсия, другие источники дохода)

ЖИЛИЩНЫЕ УСЛОВИЯ

(указать вид дома (квартиры) и его (ее) состояние,

размер занимаемой площади, кто является собственником,

наличие льгот по оплате за жилье и коммунальные услуги)

ОТМЕТКИ ОБ ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ

Дата	Вид и размер оказанной помощи	Кем оказана помощь

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

(указывается, в каких видах социальных услуг и формах

социального обслуживания нуждается гражданин (семья)

Подписи лиц,
проводивших
обследование:

(подпись)

(инициалы, фамилия)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

М.П.

ПРОЧЕЕ

указывается дата повторно проводимого обследования (в случае

отсутствия у гражданина изменений обстоятельств

(сведений), указанных в настоящем акте обследования)

Подпись лица,
проводившего
повторное
обследование:

(подпись)

(инициалы, фамилия)