ЗАТВЕРДЖЕНО
рішенням виконавчого комітету
Слобожанської селищної ради
від 23.11.2022 № 519

АКТ
обстеження матеріально-побутових умов сім'ї

І. Відомості про уповноваженого представника сім’ї

Прізвище, ім'я, по батькові:_____

Адреса, за якою мешкає: _____

Контактний телефон: _____

ІІ. Відомості про сім'ю

1. Категорія _____

2. Кількість членів сім'ї, що мешкають разом

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

ІІІ. Відомості про навчання дітей

Прізвище, ім’я, по батькові	Найменування навчального закладу	Додаткова інформація

IV. Відомості про житло, що перебуває у власності, володінні чи користуванні сім'ї

1. Житлове приміщення, квартира (будинок)	
Власне ім’я прізвище власника	Характеристика житлового приміщення, квартири (будинку), площа

V. Додаткова інформація (узагальнена інформація щодо нужденності сім’ї, факту проживання тощо)

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Директор КЗ «Центр надання соціальних послуг» Слобожанської селищної ради _____ _____
(підпис) (Власне ім’я ПРІЗВИЩЕ)

Фахівець КЗ «Центр надання соціальних послуг» Слобожанської селищної ради _____ _____
(підпис) (Власне ім’я ПРІЗВИЩЕ)

Уповноважений представник сім’ї (власник / співвласник, наймач житла) _____ _____
(підпис) (Власне ім’я ПРІЗВИЩЕ)

Інша особа, яка може засвідчити достовірність даних, наведених в акті _____ _____
(підпис) (Власне ім’я ПРІЗВИЩЕ)

Секретар селищної ради (виконкому) Людмила ЛАГОДА