

АКТ
обследования жилищно-бытовых условий

« ____ » _____ 20 ____ г.
(дата проведения обследования)

Обследование проводилось:

(Ф.И.О. должностных лиц, проводивших обследование)

Заявитель (и):

(Ф.И.О., дата рождения)

Адрес места обследования, телефон:

Место работы заявителя (ей), адрес, телефон:

Способность заявителя (ей) обеспечивать потребность ребёнка:

(характеристика способности гражданина/семьи граждан обеспечить потребности ребёнка на момент проверки)

Жилищно-бытовые условия проживания:

(санитарно-гигиеническое состояние помещения - хорошее, удовлетворительное, неудовлетворительное; возможность предоставления ребёнку места для игр, занятий, отдельной комнаты, мебели)

Состав семьи:

(граждане, проживающие в доме, режим их работы)

Доход:

(достаточен или нет, из чего складывается)

Социальные связи семьи:

(отношения с соседями, знакомыми, контакты ребёнка с родственниками, сверстниками, педагогами и воспитателями)

Выводы и мотивированное заключение о состоянии жилищно-бытовых условий:

Специалисты, проводившие обследование:

(должность)	(подпись)	(расшифровка подписи)
-------------	-----------	-----------------------

(должность)	(подпись)	(расшифровка подписи)
-------------	-----------	-----------------------

(должность)	(подпись)	(расшифровка подписи)
-------------	-----------	-----------------------

(должность)	(подпись)	(расшифровка подписи)
-------------	-----------	-----------------------

(должность)	(подпись)	(расшифровка подписи)
-------------	-----------	-----------------------

М.П.