

АКТ

Обследования жилищно – бытовых условий

« _____ » _____ 20__ г.

Обследование проводилось _____
(Ф.И.О., должность лиц, проводивших обследование)

Заявитель(-и) _____
Ф.И.О., дата рождения

Адрес, места обследования, телефон _____

Способность заявителей обеспечить потребности ребенка _____

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

Жилищно – бытовые условия проживания

_____ (санитарно – гигиеническое состояние помещения – хорошее, удовлетворительное; возможность предоставления ребенку 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 ребенка 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)

М.П.