

Приложение 4  
к Положению о социальном  
обслуживании в замещающей  
семье

Форма

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, инициалы работника (работников),  
\_\_\_\_\_  
проводившего (проводивших) обследование)

Установлено: гражданин \_\_\_\_\_ получает пенсию  
(инициалы, фамилия)  
по \_\_\_\_\_ в размере \_\_\_\_\_ рублей  
(вид пенсии)  
в месяц на \_\_\_\_\_  
(дата обследования)

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

СОСТАВ СЕМЬИ

\_\_\_\_\_  
(указываются супруга (супруг) 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,  
\_\_\_\_\_  
проживающие совместно и оказывающие помощь)

Численность совместно проживающих на дату проведения обследования по данному адресу составляет \_\_\_\_\_ человек.

### МАТЕРИАЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ

\_\_\_\_\_ (указать, какое имущество имеет гражданин, на какие средства проживает,

\_\_\_\_\_ наличие приусадебного участка, подсобного хозяйства,

\_\_\_\_\_ других источников дохода)

### ОТМЕТКА ОБ ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ

### 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)

### ЗАКЛЮЧЕНИЕ\*

\_\_\_\_\_ (указать, нуждается ли гражданин в оказании социальных услуг в форме

\_\_\_\_\_ социального обслуживания в замещающей семье и (или)

\_\_\_\_\_ позволяют ли условия его проживания

\_\_\_\_\_ организовать ему замещающую семью)

Подпись лица, проводившего  
обследование

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)

С актом ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_ (подпись, инициалы, фамилия гражданина, дата)

\_\_\_\_\_ \* В заключении акта обследования материально-бытового положения гражданина отражается в том числе информация о соответствии жилого помещения условиям для проживания замещающей семьи, а также о наличии (отсутствии) фактов, препятствующих созданию замещающей семьи.