

Акт

социально-бытового обследования условий проживания получателя социальных услуг

в форме социального обслуживания на дому

от «___» _____ 20__ г.

1.Ф.И.О _____

(полностью)

2. Дата, месяц, год рождения _____

3. Адрес места жительства _____

4. Контактный телефон _____

5.Сведения о родственниках

Ф.И.О. (полностью)	Степень родства	Год рождения	Адрес фактического проживания	Контактный телефон	Социальный Статус (работает,учится и т.п.)	Причины, не Позволяющие Осуществлять уход

6.Условия проживания

6.1.Вид жилого помещения

_____ (квартира, частный дом, комната в квартире (частном доме) и т.д.)

6.2.Наличие благоустройства

6.2.1.отопление (нужное подчеркнуть):

_____ центральное(индивидуальное) газовое, электрическое; печное, с использованием привозного сырья (уголь, торф)

6.2.2.водоснабжение (нужное подчеркнуть):

центральное, индивидуальное _____

(указать какое)

отсутствует.

Дополнительная информация:

_____ (наличие бани и водоснабжения в ней, душевая кабина и т.д.)

7. Дополнительные сведения (при наличии):

8. Заключение:

Получатель социальных услуг проживает в _____ секторе

(благоустроенный, неблагоустроенный)

Подписи лиц, проводивших обследование:

Заведующий отделением срочного

социального обслуживания _____ / _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

Специалист по социальной работе _____ / _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

Все сведения, изложенные в настоящем акте, представлены мною в добровольном порядке и соответствуют действительности.

Получатель социальных услуг _____ / _____

(подпись)

(расшифровка)