

Форма

**АКТ**  
**обследования семьи, воспитывающей детей в возрасте до 18 лет,**  
**от \_\_\_\_\_ г.**

1. Сведения о родителях (родителе в неполной семье)

Мать (мачеха) \_\_\_\_\_  
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется),

адрес регистрации по месту жительства, контактный телефон)

(адрес регистрации по месту пребывания)

Место работы (службы), учебы \_\_\_\_\_

имеет инвалидность

не имеет инвалидности

Отец (отчим) \_\_\_\_\_  
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется),

адрес регистрации по месту жительства, контактный телефон)

(адрес регистрации по месту пребывания)

Место работы (службы), учебы \_\_\_\_\_

имеет инвалидность

не имеет инвалидности

2. Адрес фактического проживания семьи на дату обследования

3. Категория семьи:

полная

неполная

воспитывающая ребенка-инвалида (детей-инвалидов) в возрасте до 18 лет

(указать фамилию, собственное имя, отчество (если таковое имеется) ребенка  
(детей)

воспитывающая детей, в которой родители (родитель) являются инвалидами

4. Дети:

Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)	Дата рождения	Место учебы, работы (службы)

5. Жилищные условия:

квартира в многоквартирном доме

многоквартирный жилой дом (часть дома)

степень его благоустройства (отопление, наличие водопровода,

санитарно-технические условия и др.) \_\_\_\_\_

жилое помещение социального пользования

общежитие

другое \_\_\_\_\_

6. Наличие:

земельного участка

личного подсобного хозяйства

7. Виды государственной поддержки, на которые семья реализовала право:

пособия семьям, воспитывающим детей (в том числе назначенные по месту работы, службы, учебы):

пособие женщинам, ставшим на учет в организациях здравоохранения до 12-недельного срока беременности

пособие в связи с рождением ребенка

пособие по уходу за ребенком в возрасте до 3 лет

пособие семьям на детей в возрасте от 3 до 18 лет в период воспитания ребенка в возрасте до 3 лет

пособие на детей старше 3 лет из отдельных категорий семей

пособие по уходу за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет

пособие на ребенка в возрасте до 18 лет, инфицированного вирусом иммунодефицита человека

семейный капитал

государственная адресная социальная помощь (ГАСП) в виде:

единовременного социального пособия

ежемесячного социального пособия

социального пособия для возмещения затрат на приобретение подгузников

обеспечения продуктами питания детей первых двух лет жизни

технические средства социальной реабилитации

социальные услуги \_\_\_\_\_  
(указать виды услуг)

единовременная выплата семьям при рождении двоих и более детей на приобретение детских вещей первой необходимости

другое \_\_\_\_\_

8. Потребности семьи на дату обследования:

в оказании социальных услуг:

почасового ухода за детьми (услуга няни)

ухода за детьми-инвалидами (услуга социальной передышки)

социального патроната

социально-психологических

социально-педагогических

социально-посреднических

иных услугах \_\_\_\_\_  
(указать виды услуг)

в оказании помощи для обеспечения безопасных условий проживания:

ремонт печи

- ремонт газового оборудования
- ремонт электропроводки
- установка (замена) автономного пожарного извещателя
- другое \_\_\_\_\_  
(указать)
- в материальной поддержке (на какие цели):
  - материальной помощи \_\_\_\_\_
  - ГАСП \_\_\_\_\_
  - другое \_\_\_\_\_
- не нуждается в дополнительной социальной поддержке
- в оказании содействия в трудоустройстве

---

(указать фамилию, собственное имя, отчество (если таковое имеется) члена семьи)

- в удовлетворении иных потребностей \_\_\_\_\_  
(указать)

9. Семья информирована о:

- деятельности территориального центра социального обслуживания населения и предоставляемых социальных услугах
- правовых гарантиях многодетным семьям, воспитывающим детей
- государственных пособиях семьям, воспитывающим детей (в том числе назначаемых по месту работы, службы, учебы)
- семейном капитале
- ГАСП

10. Сведения о наличии (отсутствии) в семье неблагоприятной для детей обстановки:

- не выявлены
- выявлены \_\_\_\_\_  
(указать)

11. Рекомендации для родителей (родителя) \_\_\_\_\_

Акт составлен:

\_\_\_\_\_  
(должность специалиста)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

\_\_\_\_\_  
(должность специалиста)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

С актом ознакомлен(а), памятка об основных видах государственной поддержки получена:

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия родителя)