

УТВЕРЖДЕНО
приказом Министерства социальных
отношений Челябинской области
от 23.12.2020 № 524

(полное наименование органа социальной защиты населения)

На № _____ от _____

АКТ МАТЕРИАЛЬНО-БЫТОВЫХ УСЛОВИЙ

для предоставления единовременного социального пособия в связи с трудной жизненной ситуацией

От _____

Документ, подтверждающий регистрацию

в системе индивидуального (персонифицированного) учета _____

Фамилия, Имя, Отечество _____

Дата рождения « _____ » _____ паспорт _____

Адрес регистрации _____

Адрес фактического проживания (индекс) _____

Категория _____

Место работы _____

Данные о родственниках и (или) членах семьи, проживающих совместно:

№ п/п	Ф.И.О.	Год рождения	Родственные отношения	Место работы	Сведения о доходах	Документы, подтверждающие доходы

Данные о родственниках и (или) членах семьи, проживающих отдельно от заявителя:

№ п/п	Ф.И.О.	Год рождения	Родственные отношения	Место работы	Сведения о доходах	Документы, подтверждающие доходы

Общий доход семьи _____ Среднедушевой доход семьи _____

Льготы, предоставляемые семье _____

Жилищные и материально-бытовые условия семьи _____

Социальная характеристика семьи _____

С какого года семья состоит на учете, как малоимущая _____

Виды социальной помощи, оказанной в текущем году:

Наименование помощи	Стоимость	Дата	Кем оказана

Итого на сумму _____

Наличие факта нахождения гражданина в трудной жизненной ситуации _____

В какой помощи нуждается в настоящий момент _____

Краткий вывод о необходимости оказания социальной помощи _____

Руководитель органа социальной защиты населения
М.П. _____

подпись _____

расшифровка подписи _____

Члены комиссии: _____

С актом ознакомлен: _____