Источник: https://belforma.net/бланки/Акт/Акт_обследования_материально-бытового_положения_Формас возможностью скачать типовой бланк в формате PDF (Adobe Reader).

Акт обследования материально-бытового положения (Форма)

Утвержден постановлением Минтруда и соцзащиты от 26.01.2013 N 11

АКТ
обследования материально-бытового положения
от __ _____ 20__ г.

гражданина _____
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)

_____
обследуемого гражданина и дата его рождения)

проживающего по адресу: _____
_____ проведено _____
(должность, фамилия и инициалы

_____
работника (работников), проводившего (проводивших) обследование)

_____

Установлено: гражданин _____ получает пенсию по _____
_____ в размере _____ руб. в месяц на _____
(дата обследования)

В настоящее время _____
(указать, работает или не работает, где, кем

_____
и средний размер заработка в месяц)

СОСТАВ СЕМЬИ

_____
(указываются супруги и дети, их возраст, где и кем они работают или учатся,
размер заработной платы,

_____
пенсии, стипендии, место проживания и оказываемая ими помощь обследуемому
лицу,

_____
а также другие лица, оказывающие помощь)

_____
_____
_____
_____

МАТЕРИАЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ

_____
(указать, какое имущество имеет (автомобиль, дача, приусадебный участок,

_____

подсобное хозяйство, бытовая техника, мебель и др.) и на какие средства проживает

_____

(пенсия, другие источники дохода)

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

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,

_____

получение безвозмездной жилищной субсидии)

_____
_____
_____
_____

ОТМЕТКИ ОБ ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ

Дата	Вид и размер оказанной помощи	Кем оказана помощь

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

_____

(указывается, в каких видах социальных услуг и формах социального обслуживания

_____

нуждается гражданин (семья) и (или) нуждаемость в оказании медицинских услуг,

_____

ремонте жилья и т.д.)

_____
_____
_____
_____

Подписи лиц,
проводивших
обследование: _____ _____

(подпись) (инициалы и фамилия)

_____ _____

(подпись) (инициалы и фамилия)

_____ _____

(подпись) (инициалы и фамилия)

М.П.

_____

(подпись, инициалы и фамилия руководителя)