Додаток 4
до рішення селищної
ради
від 27.02.2019 №2268

**А К Т**
**обстеження матеріально-побутових умов проживання**
**гр. ____________________________________________**
**«___» __________ 20__ року смт (село)_________**

Мною, **депутатом Софіївської селищної ради,** ________________________________________________________________, в присутності сусідів-свідків:

1.______________________________________________________________, проживаючої (го) за адресою: ________________________________, вул. _______________,___, паспорт: серія ___ № _________, виданий ______________________________________________від _________ року.

2.______________________________________________________________ ____, проживаючої (го) за адресою: ____________________________, вул. ____________,___, паспорт: серія ___ № _________, виданий ______________________________________________від _________ року.

**Встановлено:**

ПІБ ____________________________________________________________
Адреса, рік народження__________________________________________________
Група інвалідності______________________________________________________
Вид пенсії________________________________________________________
Склад сім'ї
________________________________________________________________
Умови проживання
________________________________________________________________
________________________________________________________________
________________________________________________________________
Висновок
________________________________________________________________
________________________________________________________________

| | | |
|---|---|---|
| Сусіди-свідки: | ____________ (підпис) | ________________ (прізвище, ініціали) |
| | ____________ (підпис) | ________________ (прізвище, ініціали) |
| Депутат селищної ради | ____________ (підпис) | ________________ (прізвище, ініціали) |