Додаток 5
до рішення селищної
ради
від __.___ 2019 №___

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)