

Акт
відвідування осіб, які перебувають під опікою (піклуванням)

Комісією у складі, _____
(прізвища, імена, по батькові, посада осіб, які проводили обстеження умов проживання)

на підставі _____
(заява, доручення органу опіки та піклування тощо)

з метою _____
(підготовки висновків за результатами відвідувань

_____ контролю за діяльністю опікунів (піклувальників))
проведено відвідування особи, яка перебуває під опікою (піклуванням)

_____ (прізвище, ім'я, по батькові, дата народження особи, яка перебуває під опікою(піклуванням))

Дата встановлення
опіки(піклування) _____

Опікуном(піклувальником)
встановлено _____

_____ (прізвище, ім'я, по батькові, дата народження опікуна (піклувальника))
За адресою _____
(область /місто/, район, село, вулиця, будинок, квартира)

Житло розміщене на _____ поверсі _____ поверхового будинку, складається з _____ кімнат:

Умови проживання _____
(характеристика помешкання (побутові умови життя, санітарний стан)

_____ (інформація щодо належного виконання обов'язків опікунами(піклувальниками)
_____ наявності одягу, продуктів харчування, ліків, тощо)

За вищевказаною адресою проживають і мають постійне місце реєстрації:

_____ (прізвище, ім'я, по батькові, дата народження, родинний ступінь зв'язку)

_____ (прізвище, ім'я, по батькові, дата народження, родинний ступінь зв'язку)

Додаткова інформація _____
(місце роботи особи/членів сім'ї, дохід особи/членів сім'ї,

_____ взаємовідносин між членами сім'ї опікуна(піклувальника)

—

Результат відвідування

Члени комісії:

_____	_____	_____
<i>(посада)</i>	<i>(підпис)</i>	<i>(прізвище та ініціали)</i>
_____	_____	_____
<i>(посада)</i>	<i>(підпис)</i>	<i>(прізвище та ініціали)</i>
_____	_____	_____
<i>(посада)</i>	<i>(підпис)</i>	<i>(прізвище та ініціали)</i>

« _____ » 20__ р.