

**Акт
обстеження умов життя особи, що потребує опіки**

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 про можливість призначення опіки)

проведено обстеження умов проживання особи, що потребує опіки

_____ (прізвище, ім'я, по батькові, дата народження особи, що потребує опіки)

_____ (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)

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 _____

Результат обстеження _____

Члени комісії:

(посада)

(підпис)

(прізвище та ініціали)

(посада)

(підпис)

(прізвище та ініціали)

(посада)

(підпис)

(прізвище та ініціали)

« _____ » _____ 20 ____ р.