

**АКТ \_\_\_\_\_**  
**обстеження умов проживання дитини для підтвердження факту**  
**спільного проживання та утримання**

с. \_\_\_\_\_

«\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

**Комісія у складі:**

1. \_\_\_\_\_  
(ПІБ, посада)
2. \_\_\_\_\_  
(ПІБ, посада)
3. \_\_\_\_\_  
(ПІБ, посада)
4. \_\_\_\_\_  
(ПІБ, посада)
5. \_\_\_\_\_  
(ПІБ, посада)

провела обстеження житлово-побутових умов за адресою:

\_\_\_\_\_

щодо підтвердження факту спільного проживання та перебування на утриманні дитини (дітей):

1. \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ р.н.
2. \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ р.н.
3. \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ р.н.

разом із заявником: \_\_\_\_\_  
(П.І.Б.)

**ПІД ЧАС ОБСТЕЖЕННЯ ВСТАНОВЛЕНО:**

**1. Факт спільного проживання: (необхідне підкреслити)**

Підтверджується / не підтверджується наявністю особистих речей дитини, іграшок, засобів гігієни та за результатами візуального огляду приміщення.

**2. Наявність облаштованого місця для дитини:**

Окреме ліжко (спальне місце):  Наявне  Відсутнє

Місце для навчання/розвитку (стіл, стілець):  Наявне  Відсутнє

Загальний санітарний стан кімнати: \_\_\_\_\_

**3. Забезпечення дитини предметами першої необхідності:**

Одяг та взуття (за сезоном):  Наявні  Відсутні

Продукти харчування (наявність готової їжі та запасів):  Наявні  Відсутні

**ВИСНОВОК КОМІСІЇ:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Підписи членів комісії:**

1. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /
2. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /
3. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /
4. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /
5. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

**З актом ознайомлений(а), дані записані вірно:** \_\_\_\_\_ (підпис заявника)