

Додаток 1
до пункту 2.4 Порядку надання
державної соціальної допомоги особам
з інвалідністю з дитинства та дітям з
інвалідністю

АКТ
обстеження сім'ї, у якій виховується дитина з інвалідністю

" ____ " ____ р.
(число) (місяць) (рік)

Прізвище, ім'я, по батькові заявника: _____

Обстеження проведено за адресою: _____

(повна домашня адреса)

Особи, які проживають разом з дитиною з інвалідністю:

Прізвище, ім'я, по батькові	Ступінь родинних відносин	Дата народження

Висновок-рекомендація про призначення (непризначення) надбавки на догляд за дитиною з інвалідністю:

Дитина з інвалідністю проживає / не проживає разом із заявником (необхідне підкреслити)

Примітка:

Акт обстеження склали відповідальні особи органу праці та соціального захисту населення або уповноважені особи, визначені виконавчим комітетом селищної/сільської ради _____

(прізвище, ім'я, по батькові, посада)

(підпис)

(прізвище, ім'я, по батькові, посада)

(підпис)

(прізвище, ім'я, по батькові, посада)

(підпис)

Заявник: _____

(підпис заявника)

Керівник _____ управління праці та соціального захисту населення:

(підпис)

(прізвище, ініціали)

М. П.

" ____ " _____ 200_ р.

{Додаток 1 із змінами, внесеними згідно з Наказами Міністерства соціальної політики № 1431/1033/1288 від 25.11.2016, № 1166/699/1505 від 16.08.2018}