Приложение 6 к Положению об условиях, размере, порядке назначения и выплаты государственной социальной помощи на основании социального контракта малоимущим семьям и малоимущим одиноко проживающим гражданам в Орловской области

обследуемого

Акт дополнительной проверки (комиссионного обследования) семьи (гражданина)

наличии).

(при

О.И.Ф

1.

			месту	жит	ельства	(месту
		(когда и ке	м выдан)			
ата рождения						
Категория	(пенсионер,	инвалид,	семья	c	детьми,	другие)
есто работы	и должность, с	таж				
есячный зара	боток или разм	мер пенсии	, пособия _			
	, № пенси	онного удс	стоверени	я		
алидности анные о сос	, занимаемая д тоянии здоров	олжность д	о ухода на м лечебног	пенс	сию или п	олучения
Состав семьи:	:					
Ф.И.('	•	Дата рожд	ения	Размер заработка, стипендии, пенсии, пособия и других доходов	
֡֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜	бывания)аспортные да аспортные да ата рождения Категория (весто работы, алидности (анные о сосыние Состав семьи:	бывания)аспортные данные ата рождения Категория (пенсионер, есто работы и должность, с есячный заработок или размурати. Десто работы, занимаемая далидности (анные о состоянии здоровение Состав семьи:	(когда и кедата рождения	бывания)	бывания) аспортные данные (когда и кем выдан) ата рождения Категория (пенсионер, инвалид, семья с есто работы и должность, стаж есячный заработок или размер пенсии, пособия , № пенсионного удостоверения несто работы, занимаемая должность до ухода на пенсалидности (анные о состоянии здоровья, в каком лечебном учрение Состав семьи: Ф.И.О. Родственные Дата рождения	бывания) аспортные данные (когда и кем выдан) ата рождения Категория (пенсионер, инвалид, семья с детьми, есто работы и должность, стаж есячный заработок или размер пенсии, пособия , № пенсионного удостоверения десто работы, занимаемая должность до ухода на пенсию или палидности анные о состоянии здоровья, в каком лечебном учреждении вние Состав семьи: Ф.И.О. Родственные Дата рождения Размер за стипендии пособия

11. Средний душевой доход в семье
12. Жилищно-бытовые условия, краткая характеристика
13. Дата обследования
14. Цель обследования
15. Заключение Департамента социальной защиты, опеки и попечительства труда и занятости Орловской области
Подписи членов комиссии
Дата
$M.\Pi.$