

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

Акт
дополнительной проверки (комиссионного обследования) семьи
(гражданина)

1. Ф.И.О (при наличии). обследуемого

2. Адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания)

3. Паспортные данные

(когда и кем выдан)

4. Дата рождения

5. Категория (пенсионер, инвалид, семья с детьми, другие)

6. Место работы и должность, стаж

7. Месячный заработок или размер пенсии, пособия
, № пенсионного удостоверения

8. Место работы, занимаемая должность до ухода на пенсию или получения инвалидности

9. Данные о состоянии здоровья, в каком лечебном учреждении проходит лечение

10. Состав семьи:

№	Ф.И.О.	Родственные отношения	Дата рождения	Размер заработка, стипендии, пенсии, пособия и других доходов

