

Приложение № 3  
к Порядку предоставления  
социальных услуг в форме  
социального обслуживания на  
дому, полустационарной форме  
социального обслуживания,  
а также срочных социальных  
услуг

**Акт  
обследования на предмет признания гражданина нуждающимся  
в предоставлении социальных услуг**

\_\_\_\_\_ район/город « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

1. Ф.И.О. гражданина, направляемого в организацию социального обслуживания \_\_\_\_\_
2. Число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_
3. Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_ Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, кем и когда выдан \_\_\_\_\_
4. Адрес проживания \_\_\_\_\_
5. Наличие льготного статуса (указать какого) \_\_\_\_\_
6. Вид и группа инвалидности, срок переосвидетельствования \_\_\_\_\_
7. Вид и размер пенсии \_\_\_\_\_
8. Последнее место работы, должность \_\_\_\_\_
9. Наличие судимости \_\_\_\_\_
10. Характеристика поведения в быту \_\_\_\_\_
11. Способность к самообслуживанию и самостоятельному передвижению \_\_\_\_\_
12. Наличие имущества, ценных бумаг, земельного пая \_\_\_\_\_
13. Состав семьи (указать Ф.И.О., год рождения, родственные отношения, место работы, размер заработной платы, номер контактного телефона): \_\_\_\_\_
14. Ответственный квартиросъемщик (владелец жилья) \_\_\_\_\_
15. Иные лица, зарегистрированные по указанному адресу \_\_\_\_\_
16. Если жилье находится в собственности лица, направляемого в организацию социального обслуживания, указать условия распоряжения им (завещание, дарение, продажа, рента пожизненного содержания, иное) \_\_\_\_\_
17. Характеристика жилищно-бытовых условий (размер жилой площади, наличие коммунальных удобств, состояние жилья и др.) \_\_\_\_\_
18. Размер среднедушевого дохода \_\_\_\_\_ руб.

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ:** нуждается в социальном обслуживании: на дому, в полустационарной форме, в стационарной форме (нужное подчеркнуть)