

Контрольный акт
материально-бытового обследования условий проживания малоимущей
семьи (гражданина)

(Ф.И.О. гражданина, которому назначена государственная социальная помощь на
основании социального контракта)

Срок действия социального контракта: с _____ 20__ года
по _____ 20__ года

Дата проведения обследования «__» _____ 20__ года

Обследование материально-бытовых условий проведено по адресу
фактического проживания _____,
(Ф.И.О.)

(адрес)

Визуально проверено выполнение за период с _____ 20__
года по _____ 20__ года мероприятий программы социальной
адаптации, являющейся неотъемлемой частью социального контракта
от _____ 20__ года.

| Наименование мероприятия (необходимые действия) | Исполните ли | Срок исполнения | Отметка об исполнении | Примечан ия |
|---|-----------------|--------------------|-----------------------------|----------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

К контрольному акту прилагаются копии следующих документов,
фото, видеосъемка (нужное подчеркнуть): _____.

Заключение по результатам обследования:
