Додаток 1
до Порядку складання актів обстеження

_____
(Вказується відповідна посадова особа: селищний голова
_____
або староста)
_____
(ПІБ заявника)
_____
Зареєстрованого (ної) за адресою:
_____
_____
_____
Фактично проживаючого (чої) за адресою:
_____
_____
_____
Телефон для зв'язку: _____

Заява

Прошу скласти акт обстеження умов проживання сім'ї за адресою: Харківська обл. Чугуївський р-н, _____
_____ .

Складання акту необхідне з метою (позначити потрібне):
- оформлення документів для отримання соціальної допомоги _____
_____
(вказати вид соціальної допомоги)
- обстеження умов проживання особи, що потребує опіки _____
_____
(вказати ПІБ особи, дату народження)
- обстеження умов проживання майбутнього опікуна _____
_____
(вказати ПІБ особи, родинні стосунки з особою, що потребує опіки)
Складений акт буде поданий _____
(вказати установу, до якої акт буде поданий заявником)
_____

_____ _____
(дата) (підпис заявника)

Даю згоду на обробку моїх персональних даних згідно з Законом України «Про захист персональних даних». Підтверджую достовірність повідомлених мною даних і пред'явлених документів, потрібних для складання акту обстеження умов проживання.

_____ _____
(дата) (підпис заявника)

Секретар ради Галина КУЦЕНКО