

Утверждена  
Приказом Министерства образования  
и науки Российской Федерации  
от 18.06.2009 № 212

Форма

Бланк органа опеки и  
попечительства

\_\_\_\_\_

(дата составления акта)

**Акт обследования условий жизни гражданина,  
постоянно проживающего на территории Российской Федерации**

Дата обследования “ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Фамилия, имя, отчество, должность лица, проводившего обследование \_\_\_\_\_

Проводилось обследование условий жизни \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

(когда и кем выдан)

работающего в \_\_\_\_\_  
(место работы с указанием адреса и рабочего телефона)

в должности \_\_\_\_\_,

проживающего:

адрес (по месту регистрации) \_\_\_\_\_

адрес (по месту пребывания) \_\_\_\_\_

Обследованием установлено:

Жилая площадь, на которой проживает \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

составляет \_\_\_\_\_ кв. м, состоит из \_\_\_\_\_ комнат, размер  
каждой комнаты: \_\_\_\_\_ кв. м, \_\_\_\_\_ кв. м, \_\_\_\_\_ кв. м на \_\_\_\_\_ этаже в \_\_\_\_\_ этажном  
доме.

Качество дома (кирпичный, панельный, деревянный и т.п.; в нормальном состоянии, ветхий,  
аварийный; комнаты сухие, светлые, проходные, количество окон и прочее) \_\_\_\_\_

Благоустройство дома и жилой площади (водопровод, канализация, какое отопление, газ, ванна,  
лифт, телефон и т.д.): \_\_\_\_\_

Санитарно-гигиеническое состояние жилой площади (хорошее, удовлетворительное,  
неудовлетворительное) \_\_\_\_\_

Наличие для ребенка отдельной комнаты, мебели, места для игр, занятий

---



---

На жилой площади проживают (зарегистрированы в установленном порядке и проживающие фактически):

Фамилия, имя, отчество	Год рождения	Место работы, должность или место учебы	Родственное отношение	С какого времени проживает на данной жилой площади

Отношения, сложившиеся между членами семьи гражданина \_\_\_\_\_  
(характер взаимоотношений)

\_\_\_\_\_ между членами семьи, особенности общения с детьми, детей между собой,

\_\_\_\_\_ отношение родственников к временной передаче ребенка (детей) в семью и т.д.)

Дополнительные данные обследования \_\_\_\_\_

---

Условия жизни гражданина, постоянно проживающего на территории Российской Федерации

\_\_\_\_\_ (удовлетворительные/неудовлетворительные с указанием конкретных обстоятельств)

Подпись лица, проводившего обследование \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(руководитель органа опеки и попечительства)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

М.П.