

АКТ

обстеження житлових умов заявника

„_____” _____ 20__ р.

(прізвище, ім'я по батькові)

проживає за адресою
комісія в складі

при перевірці по місцю житлових умов встановила:

1. Житлова площа /кількість кімнат, їх площа, поверх, т.п./ _____

2. Будинок належить: /місцевій Раді, підприємству, установі, організації, на правах приватної власності/ _____

3. Коротка характеристика будинку і житлової площі: /цегляний будинок, дерев'яний, ветхий; кімнати сухі, світлі, ізолювані, прохідні, сирі; квартира окрема і т.п./ _____

4. Благоустрій будинку і даної квартири: /газ, водопровід, каналізація, опалення /пічне, центральне/ ванна, ліфт, і т.п. / _____

5. На кого відкритий особовий рахунок _____

6. Хто проживає на даній площі _____

№ п/п	П.І.Б.	Родинні відносини	Рік народження	З якого часу проживає в населеному пункті	Місце роботи і посада

7. Додаткові дані про заявника і члена його сім'ї /сім'я загиблого, інваліда Вітчизняної війни, хворого, багатодітного і т.п./ _____

8. Висновки комісії _____

Підписи членів комісії: 1. _____
2. _____
3. _____

М.П.

Підпис заявника _____