**Анкета**

**о семейном и материально-бытовом положении (оценка ситуации)**

1. Сведения о гражданине, претендующем на заключение социального контракта и членах его семьи\*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Ф.И.О.** | **Дата****рож-****дения** | **Родственные отношения** | **Место работы****и должность****(обучения)** | **Образо-вание** |
|  | Сведения о членах семьи, зарегистрированных по одному адресу (супруг/супруга, несовершеннолетние дети) |
| 1.2.3. |  |  | заявитель |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Сведения о членах семьи, зарегистрированных по другому адресу (супруг/супруга, несовершеннолетние дети) |
| 1.2.3. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\* Указываются данные по всем членам семьи, включая несовершеннолетних детей.

Дата и цель обращения за государственной социальной помощью на основании социального контракта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес регистрации заявителя по месту жительства (месту пребывания):

Адрес фактического проживания заявителя:

Причина, по которой адрес фактического проживания не совпадает с адресом регистрации по месту жительства (месту пребывания): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Информация о детях – для малоимущей семьи (чем занимаются, увлекаются, что посещают, успеваемость в школе, наличие друзей, проблемы во взаимоотношениях с родителями, в поведении, обучении и так далее):

 .

Характер взаимоотношений в семье (характеристика психологического климата

семьи):

Состояние здоровья заявителя и членов его семьи:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Ф.И.О.** | **Состояние здоровья (хорошее,****удовлетворительное, плохое, другое;****наличие инвалидности)** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

2. Оценка ситуации

Материальное положение (заполняется со слов, учитывается личное подсобное

хозяйство, земельный пай):

Отношения с членами семьи:

Сложности в семье:

Возможности (потенциал):

Проблемы, беспокойства (трудности на момент анкетирования):

Причины, по которым семья (одиноко проживающий гражданин) является малоимущей (по каждому трудоспособному члену семьи):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п 1 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7.** | **Ф.И.О.** | **Причины** |
| 1 | 2 | 3 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

Трудная жизненная ситуация, в которой оказался заявитель (семья):

(указать ситуацию (ситуации), объективно нарушающую жизнедеятельность заявителя (семьи заявителя), которую он не может преодолеть самостоятельно)

Совокупный доход семьи за 3 месяца: рублей.

Среднедушевой доход семьи за 3 месяца: рублей.

Характеристика жилья (комната в коммунальной квартире, частный дом, квартира в многоквартирном доме и другое): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Статус жилого помещения (принадлежит на праве собственности с указанием Ф.И.О. собственников – членов семьи, собственность родственников, находится в муниципальной собственности, фактическое пользование, наем и другое)

(нужное указать)

Качество жилого помещения (кирпичный, панельный, деревянный и тому подобное; в нормальном состоянии, ветхий, аварийный, требующий ремонта; комнаты сухие, светлые, проходные, количество окон и прочее)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Площадь жилого помещения общая кв. метров, жилая кв. метров.

Число комнат .

Размер жилой площади, приходящейся на одного фактически проживающего, кв. метров.

Благоустройство жилого помещения (водопровод, канализация, какое
отопление, газ, ванна, лифт, телефон и так далее):

Наличие в жилом помещении необходимых предметов мебели и обстановки:

Наличие предметов первой необходимости (хозяйственно-бытовые принадлежности, бытовая техника и другое): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наличие подсобных помещений, хозяйственных построек (их характеристика, как используются):

Наличие личного подсобного хозяйства (его характеристика, как используется):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Направления предполагаемой деятельности по выходу из трудной жизненной ситуации (мнение заявителя): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ожидаемые результаты указанных действий (увеличение доходов семьи и другое):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дополнительная информация:

Анкета составлена

 (дата) (подпись) (Ф.И.О. специалиста)

Сведения с моих слов записаны верно

 (подпись заявителя) (Ф.И.О. заявителя)