

Бюджетное учреждение Чувашской Республики «Социально-реабилитационный центр для  
несовершеннолетних г. Чебоксары» Министерства труда и социальной защиты  
Чувашской Республики

АКТ  
ОЦЕНКИ НУЖДАЕМОСТИ В СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГАХ

(Ф.И.О. гражданина)

(город, район)

(адрес)

от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Состав комиссии:

Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

1. Автобиографические данные

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Пол \_\_\_\_\_

Данные документа, удостоверяющего личность (серия, №, когда и кем выдан) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Наименование учебного заведения \_\_\_\_\_

Домашний адрес, почтовый индекс \_\_\_\_\_

Номер телефона \_\_\_\_\_

2. Сведения о семье несовершеннолетнего

2.1. Сведения о членах семьи несовершеннолетнего:

| Ф.И.О. (полностью) | Степень<br>родства | Дата<br>рождения | Место работы, учебы |
|--------------------|--------------------|------------------|---------------------|
|                    |                    |                  |                     |
|                    |                    |                  |                     |
|                    |                    |                  |                     |
|                    |                    |                  |                     |
|                    |                    |                  |                     |
|                    |                    |                  |                     |
|                    |                    |                  |                     |
|                    |                    |                  |                     |
|                    |                    |                  |                     |

2.2. Социальный статус (категория семьи):

многодетная \_\_\_\_\_

неполная \_\_\_\_\_

воспитывающая детей-инвалидов \_\_\_\_\_  
воспитывающая детей-сирот \_\_\_\_\_  
где оба или один родитель безработный \_\_\_\_\_  
где оба или один родитель несовершеннолетний \_\_\_\_\_  
малообеспеченная \_\_\_\_\_  
бездомная \_\_\_\_\_  
приемная, семья опекунов (попечителей) \_\_\_\_\_  
находящаяся в социально опасном положении \_\_\_\_\_  
с неблагоприятным психологическим климатом, эмоционально-конфликтными отношениями,  
педагогической несостоятельностью родителей, жестоким обращением с детьми \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

имеющая в составе лиц, ведущих аморальный, паразитический, асоциальный образ жизни, осужденных или  
вернувшихся из мест лишения свободы, специальных учебно-воспитательных учреждений (указать  
родственное отношение) \_\_\_\_\_

2.3. Обстоятельства, ухудшающие условия жизнедеятельности гражданина:  
(выбрать необходимое из перечня обстоятельств, признанных ухудшающими или способными ухудшить условия  
жизнедеятельности гражданина, для признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании (ст.15  
Федерального закона от 28.12.2013 №442-ФЗ)

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

2.4. Особенности семейного воспитания \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2.5. Взаимоотношения между членами семьи соответствуют (не соответствуют) совместному проживанию  
ребенка \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 3. Материально-бытовые условия проживания несовершеннолетнего

3.1. Жилищные условия по месту фактического проживания несовершеннолетнего:

Занимаемая площадь \_\_\_\_\_ кв.м  
На одного члена семьи приходится \_\_\_\_\_ кв.м, что соответствует (не соответствует) жилищно-  
санитарным нормам \_\_\_\_\_  
Частный дом (кирпичный, деревянный) \_\_\_\_\_  
Коммунальная квартира (в доме кирпичном, панельном, деревянном) \_\_\_\_\_  
Квартира (в доме кирпичном, панельном, деревянном) \_\_\_\_\_  
Отопление (газовое, твердое топливо и т.д.) \_\_\_\_\_  
Требуется ремонта \_\_\_\_\_  
Наличие подсобного хозяйства (огород, сад, домашняя скотина) \_\_\_\_\_  
Обстановка в комнате ребенка (детей) (комната отдельная или совместно с членами семьи, наличие своей  
кровать, шкафа, места для игр, занятий и т.д.) \_\_\_\_\_

Санитарно-гигиенические нормы жилья соблюдаются (не соблюдаются), если не соблюдаются – уточнить  
Другое \_\_\_\_\_

3.2. Питание в семье \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3.3. Обеспеченность ребенка (детей) одеждой, обувью, ее состояние \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3.4. Доход семьи за три последних месяца (указать сумму):

| месяц | заработ. плата | пенсия | пособие | доход с п/х | алименты | стипендия | др. ист. дохода | всего за месяц |
|-------|----------------|--------|---------|-------------|----------|-----------|-----------------|----------------|
|       |                |        |         |             |          |           |                 |                |
|       |                |        |         |             |          |           |                 |                |
|       |                |        |         |             |          |           |                 |                |
|       |                |        |         |             |          |           |                 |                |
|       |                |        |         |             |          |           |                 |                |
|       |                |        |         |             |          |           |                 |                |

Среднедушевой доход на одного человека семьи в месяц (за 3 последних месяца) \_\_\_\_\_

Причина, по которой не работают трудоспособные члены семьи \_\_\_\_\_

Какая помощь осуществлялась за последние 2 года \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дополнительные сведения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4. Социально-медико-психолого-педагогическая характеристика несовершеннолетнего

4.1. Физическое здоровье \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4.2. Психоэмоциональное состояние (способность ясно мыслить, способность к восприятию информации, поведение, замкнутость, тревожность, агрессивность, оптимизм и т.д.) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4.3. Особенности развития трудовой деятельности \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4.4. Особенности развития учебной деятельности \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4.5. Особенности развития игровой деятельности (для дошкольников) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4.6. Культура приема пищи \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4.7. Сформированность навыков личной гигиены \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4.8. Навыки самообслуживания (уход за одеждой, стирка, уборка помещений и т.д.) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4.9. Особенности поведения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4.10. Общение с родителями \_\_\_\_\_

4.11. Общение со сверстниками \_\_\_\_\_

4.12. Общение со взрослыми (педагогами) \_\_\_\_\_

5. Заключение Комиссии по оценке индивидуальной нуждаемости в социальном обслуживании по итогам проведения оценки нуждаемости от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

---

---

---

---

---

---

Подписи членов Комиссии по оценке индивидуальной нуждаемости в социальном обслуживании:

| Ф.И.О. | Подпись: | Должность: |
|--------|----------|------------|
|        |          |            |
|        |          |            |
|        |          |            |
|        |          |            |
|        |          |            |
|        |          |            |
|        |          |            |

Подпись несовершеннолетнего / законного представителя:

С актом оценки нуждаемости ознакомлен (а).

Согласен(на) на:

- диспансеризацию, медицинский осмотр, проведение медицинских манипуляций, экстренную госпитализацию в соответствии со ст. 19,20,31,32,33,35,46 ФЗ РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011г.;
- психолого-педагогическую диагностику;
- обработку персональных данных в соответствии с ФЗ «О персональных данных» от 14.07.2006г.

Достоверность представленных мною сведений подтверждаю.

Ф.И.О. \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.