Приложение 2
к постановлению комиссии по делам
несовершеннолетних и защите их
прав при администрации
Краснодарского края
от 22 сентября 2021 г. № 4/2

АКТ
жилищно-бытового обследования семьи

« _____ » _____ 20 ____ г. в _____ час. _____ мин.

Рабочая группа в составе:

1. _____ (Ф.И.О.) _____ (должность)
2. _____ (Ф.И.О.) _____ (должность)
3. _____ (Ф.И.О.) _____ (должность)
4. _____ (Ф.И.О.) _____ (должность)
5. _____ (Ф.И.О.) _____ (должность)
6. _____ (Ф.И.О.) _____ (должность)

Провела обследование материально-бытовых условий семьи _____
_____ проживающей по адресу:

ВИД УЧЕТА: _____

Сведения о родителях:

Мать: _____
(Ф.И.О., год рождения, трудовая деятельность, телефон)

Отец: _____
(Ф.И.О., год рождения, трудовая деятельность, если проживает отдельно указать адрес проживания, телефон)

Основание для посещения по месту _____
жительства: _____
Сведения о детях _____

№	ФИО ребенка	Дата рождения	Место учебы, класс/курс	Наименование кружка, секции, спортивного клуба, который посещает ребенок	Участие ребенка в мероприятиях проводимых органами и учреждениями системы профилактики
1					
2					
3					

На момент посещения указать: где дети? Чем заняты? Ситуация в семье на момент посещения (наличие / отсутствие признаков употребления родителями алкогольной продукции, наркотических веществ и т.д.) _____

Состояние здоровья детей (общая визуальная оценка уровня физического развития и его соответствие возрасту ребёнка, наличие заболеваний, особых потребностей в медицинском обслуживании, лекарственном обеспечении; наличие признаков физического и (или) психического насилия над ребёнком) _____

Внешний вид (соблюдение норм личной гигиены ребёнка, наличие, качество и состояние одежды и обуви, ее соответствие сезону, а также возрасту и полу ребёнка и т.д.) _____

	Отсутствует	Недостаточное	В норме
Наличие питания для детей			
Наличие отдельного спального места ребенка			
Наличие постельного белья			
Наличие игрушек / школьных принадлежностей			
Наличие места для игр / для уроков			

В случае выявления несовершеннолетних школьного возраста, которые не обучаются, указать причину и предложения по дальнейшему обучению _____

Предложения членов комиссии по организации занятости детей, проживающих в семье и сроках контроля их реализации _____

В случае выявления родителя (-ей), которые не работают, указать причину и предложения их трудоустройству _____

Состав семьи (лица, проживающие совместно с семьей в домовладении, квартире)

Ф.И.О., год рождения	Степень родства (бабушки, дедушки, другие родственники, отчим, мачеха или сожители)	Проживает (постоянно/ временно) участвует/не участвует в жизни обследуемой семьи	Сведения о занятости (работает/не работает) Состояние здоровья, (при наличии признаков употребления спиртных напитков отражать в акте)
1.			

2.			
3.			

Жилищно-бытовые и имущественные условия.

Характеристика жилья: Количество комнат _____ общая площадь _____

Отопление _____

	Отсутствует	Недостаточное	В норме
Наличие топлива			

Приусадебный участок (есть /нет; в надлежащем виде содержится)

Собственником (нанимателем) жилой площади является _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), съёмное /собственное)

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

(нужное подчеркнуть, при наличии выявленных прочих условий, указать)

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

(нужное подчеркнуть, при наличии неудовлетворительных условий, указать какие)

Обеспечение безопасности (отсутствие/наличие доступа к опасным предметам в быту, медикаментам, электроприборам, газу и т.п., риск нанесения ребёнку вреда как в домашних условиях, так и вне дома)

(нужное подчеркнуть, при наличии неудовлетворительных условий, указать какие)

Вывод по ЖБУ:

(условия удовлетворительные/ не удовлетворительные)

Наличие фактов, представляющих угрозу жизни и здоровью детей, выявленных в момент посещения семьи	Да	Нет
1. Наличие любых признаков суицидального, жестокого обращения с ребенком (физического, психического, сексуального насилия, и/или психологического, наличие кровоподтеков, ссадин и др. (подчеркнуть)		
2. Ребенок оставлен без присмотра родителей, что создает для жизни и здоровья ребенка (обязательно учитывайте возраст ребенка);		
4. Родители не выполняют рекомендации медицинского работника, что может привести к серьезным последствиям для здоровья несовершеннолетнего		
6. Аварийное, непригодное для проживания жилье, представляющее непосредственную угрозу;		
11. Поведение родителей (родителя) представляет угрозу для ребенка в том числе бездействие, невмешательство родителей при жестоком обращении с ребенком со стороны третьих лиц;		

12. Соответствие температурного режима в помещении		
13. В семье выявлены нарушения пожарной безопасности (указать нарушения конкретно, и какие меры приняты в связи с этим)		
13. Другое нарушения (указать, что конкретно выявлено):		

Результаты опроса лиц, располагающих данными о взаимоотношениях родителей с ребёнком, их поведении в быту и т.д. _____

Принятые меры по выявленным фактам неблагополучия:

9. Оказание социальных услуг в ходе патронажа:

Оказана помощь по акции «Вторые руки», чел.	
Оказана помощь продуктами питания, чел.	
Оказана финансовая помощь (спонсорская), чел.	
Вручено новогодних подарков, шт.	
Другое (указать)	

10. Рекомендации (действия, которые необходимо срочно предпринять)

Проведен инструктаж (указать какой): по соблюдению правил пожарной безопасности, в том числе эксплуатации отопительных приборов и использовании восковых частей для освещения помещений, поведения детей на замерзающих поверхностях водоемов, крутых склонах, недопущению фактов жестокого обращения с детьми, сексуального и иного насилия в отношении них, нахождения детей в ночное время в общественных местах без сопровождения родителей (лиц, их заменяющих), родственников или ответственных лиц, соблюдении их прав и законных интересов, профилактике дорожно-транспортного травматизма, несчастных случаев при обращении с пиротехнической продукцией, ответственности за совершение преступлений и правонарушений, оставления детей без присмотра.

Выданы памятки: _____

Подпись родителей (родителя):

1. _____
2. _____

Подписи членов рабочей группы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____