

Приложение № 6  
к постановлению комиссии по делам  
несовершеннолетних и защите их  
прав при администрации  
Краснодарского края  
от 27 декабря 2017 года № 4/3

**КОНТРОЛЬНЫЙ АКТ**  
**обследования условий жизни несовершеннолетнего, с которым необходимо**  
**проведение индивидуальной профилактической работы, и (или) семьи**  
**находящейся в социально опасном положении**

Дата обследования « \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность членов группы, проводивших обследование

---

---

---

в присутствии \_\_\_\_\_  
Проводилось обследование условий жизни несовершеннолетнего (далее – ребёнок) и (или) семьи граждан (-на, ки) \_\_\_\_\_

Проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_

(адрес места фактического проживания и проведения обследования)

По данному адресу на момент обследования проживают:

Ф.И.О.	Дата рождения	Место работы, должность/ учёбы	Родственные отношения	свидетельство о рождении/ паспорт
_____				
_____				
_____				
_____				
_____				

Семья проживает в \_\_\_\_\_, общей площадью \_\_\_\_\_ м<sup>2</sup>,  
жилой площадью \_\_\_\_\_ м<sup>2</sup>.

Состояние жилого помещения с учетом санитарно-гигиенических  
требований \_\_\_\_\_

Имеется ли задолженность по оплате (за коммунальные услуги) жилья, света и в каком  
количестве (сумма задолженности) \_\_\_\_\_

Наличие (электроснабжения) электричества и (степень освещенности жилого помещения)  
освещенность в помещении: \_\_\_\_\_

Способ обогрева жилого помещения (печное, газовое, электрическое, централизованное).

Температура воздуха в жилых помещениях \_\_\_\_\_

Наличие и состояние газовой плиты, газа: \_\_\_\_\_

Обеспечение противопожарной безопасности: состояние печки, электропроводки с учетом  
противопожарных требований \_\_\_\_\_

Наличие запаса дров (указать хватит ли на отопительный сезон) \_\_\_\_\_

Имеющиеся в наличии продукты питания (перечислить) \_\_\_\_\_

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

Доход семьи со слов гр.: \_\_\_\_\_, составляет \_\_\_\_\_, состоит из:

Состояние родителей на момент посещения: \_\_\_\_\_

На момент посещения семьи дети находились: \_\_\_\_\_

#### Состояние здоровья несовершеннолетних

( состоят на диспансерном учете, меры, принимаемые, результат)

Наличие спальных мест, постельных принадлежностей и их состояние \_\_\_\_\_

Наличие одежды у детей по сезону \_\_\_\_\_

Образование (полное наименование образовательной организации, в которой обучается  
несовершеннолетний (класс, курс, группа, в случае если не обучается указать последнее  
место учебы; посещение образовательных учреждений, в том числе учреждений  
дополнительного образования детей; \_\_\_\_\_

Успеваемость и посещаемость (наличие/ отсутствие проблемы в освоении образовательных программ в соответствии с возрастом и индивидуальными особенностями развития ребёнка)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Занятость несовершеннолетних во внеурочное время

(посещение кружков, секций и т.д.)

Взаимоотношения \_\_\_\_\_ между \_\_\_\_\_ членами \_\_\_\_\_ семьи

Изменения, произошедшие с несовершеннолетним / в семье за период проведения ИПР

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

Формы, виды материальной и социальной помощи, оказанной семье за истекший период

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

**Выводы и предложения по результатам контрольного обследования:**

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

**Члены комиссии:**

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

Обследование проведено в моем присутствии.

С моих слов записано верно, мною прочитано: \_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы, подпись)

Ответственный секретарь комиссии  
по делам несовершеннолетних  
и защите их прав при администрации  
Краснодарского края

Н.И. Агафонова