

Приложение 2  
к Положению о порядке  
выдачи удостоверения  
многодетной семьи  
(в редакции постановления  
Совета Министров  
Республики Беларусь  
17.12.2020 N 736)

Форма

**АКТ**  
**обследования семьи, воспитывающей детей в возрасте до 18 лет,**  
**от \_\_\_\_\_ г.**

1. Сведения о родителях (родителе в неполной семье)

Мать (мачеха) \_\_\_\_\_  
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется),

адрес регистрации по месту жительства, контактный телефон)

(адрес регистрации по месту пребывания)

Место работы (службы), учебы \_\_\_\_\_

имеет инвалидность

не имеет инвалидности

Отец (отчим) \_\_\_\_\_  
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется),

адрес регистрации по месту жительства, контактный телефон)

(адрес регистрации по месту пребывания)

Место работы (службы), учебы \_\_\_\_\_

имеет инвалидность

не имеет инвалидности

2. Адрес фактического проживания семьи на дату обследования

3. Категория семьи:

полная

неполная

воспитывающая ребенка-инвалида (детей-инвалидов) в возрасте до 18 лет

(указать фамилию, собственное имя, отчество (если таковое имеется) ребенка  
(детей)

воспитывающая детей, в которой родители (родитель) являются инвалидами

4. Дети:

Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)	Дата рождения	Место учебы, работы (службы)

5. Жилищные условия:

квартира в многоквартирном доме

- одноквартирный жилой дом (часть дома)  
степень его благоустройства (отопление, наличие водопровода, санитарно-технические условия и др.) \_\_\_\_\_
- 
- жилое помещение социального пользования
- общежитие
- другое \_\_\_\_\_
6. Наличие:
- земельного участка
- личного подсобного хозяйства
7. Виды государственной поддержки, на которые семья реализовала право:
- пособия семьям, воспитывающим детей (в том числе назначенные по месту работы, службы, учебы):
- пособие женщинам, ставшим на учет в организациях здравоохранения до 12-недельного срока беременности
- пособие в связи с рождением ребенка
- пособие по уходу за ребенком в возрасте до 3 лет
- пособие семьям на детей в возрасте от 3 до 18 лет в период воспитания ребенка в возрасте до 3 лет
- пособие на детей старше 3 лет из отдельных категорий семей
- пособие по уходу за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет
- пособие на ребенка в возрасте до 18 лет, инфицированного вирусом иммунодефицита человека
- семейный капитал
- государственная адресная социальная помощь (ГАСП) в виде:
- единовременного социального пособия
- ежемесячного социального пособия
- социального пособия для возмещения затрат на приобретение подгузников
- обеспечения продуктами питания детей первых двух лет жизни
- технические средства социальной реабилитации
- социальные услуги \_\_\_\_\_  
(указать виды услуг)
- 
- единовременная выплата семьям при рождении двоих и более детей на приобретение детских вещей первой необходимости
- другое \_\_\_\_\_
8. Потребности семьи на дату обследования:
- в оказании социальных услуг:
- почасового ухода за детьми (услуга няни)
- ухода за детьми-инвалидами (услуга социальной передышки)
- социального патронажа
- социально-психологических
- социально-педагогических
- социально-посреднических
- иных услугах \_\_\_\_\_

(указать виды услуг)

- в оказании помощи для обеспечения безопасных условий проживания:
- ремонт печи
  - ремонт газового оборудования
  - ремонт электропроводки
  - установка (замена) автономного пожарного извещателя
  - другое \_\_\_\_\_  
(указать)

- в материальной поддержке (на какие цели):
- материальной помощи \_\_\_\_\_
  - ГАСП \_\_\_\_\_
  - другое \_\_\_\_\_
  - не нуждается в дополнительной социальной поддержке
- в оказании содействия в трудоустройстве

---

(указать фамилию, собственное имя, отчество (если таковое имеется) члена семьи)

- в удовлетворении иных потребностей \_\_\_\_\_  
(указать)

9. Семья информирована о:

- деятельности территориального центра социального обслуживания населения и предоставляемых социальных услугах
- правовых гарантиях многодетным семьям, воспитывающим детей
- государственных пособиях семьям, воспитывающим детей (в том числе назначаемых по месту работы, службы, учебы)
- семейном капитале
- ГАСП

10. Сведения о наличии (отсутствии) в семье неблагоприятной для детей обстановки:

- не выявлены
- выявлены \_\_\_\_\_  
(указать)

11. Рекомендации для родителей (родителя) \_\_\_\_\_

Акт составлен:

\_\_\_\_\_  
(должность специалиста)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

\_\_\_\_\_  
(должность специалиста)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

С актом ознакомлен(а), памятка об основных видах государственной поддержки получена:

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия родителя)