

## А К Т ОБСТЕЖЕННЯ

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.  
дата проведення обстеження

\_\_\_\_\_   
назва населеного пункту

Цей акт складено \_\_\_\_\_   
вказати ким проводиться обстеження: депутатом міської ради, помічником-консультантом

\_\_\_\_\_   
депутата міської ради, старостою старостинського округу, прізвище ім'я по батькові

про те, що цього числа проведено обстеження у гр. \_\_\_\_\_

що проживає за адресою (zareestrovаний чи має право власності) \_\_\_\_\_

ВСТАНОВЛЕНО:

що гр. \_\_\_\_\_

соціальний статус, наявність пільг \_\_\_\_\_

працює \_\_\_\_\_

СКЛАД СІМ'Ї:

КВАРТИРНО-ЖИТЛОВІ УМОВИ:

ДОДАТКОВІ ДАНІ:

ВИСНОВКИ:

Акт виданий для пред'явлення \_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_   
Прізвище, ім'я по батькові особи, житлово-побутові умови якої обстежують

даю згоду, відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» на обробку моїх особистих персональних даних у картотеках та/або за допомогою інформаційно-телекомунікаційних систем, з метою підготовки відповідно до вимог законодавства статистичної, адміністративної та іншої інформації з питань діяльності уповноваженого органу та несу відповідальність за достовірність наданої мною інформації при складанні даного акту.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ року \_\_\_\_\_   
дата підпис

Депутат Надвірнянської міської ради \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Підпис депутата засвідчую \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 2020 року

Секретар міської ради

Пекарський Т.М.