|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Таблица обследования семей, не получающих алименты Приложение №2** | | | | | | | | | | | |
| № | Муниципальнобразование | Фамилия, имя, отчество, отца (матери), **которые**  **уклоняются от уплаты алиментов** | Адрес проживания отца (матери) | Причина неуплаты алиментов | Фамилия, имя, отчество отца (матери**), не получающих алименты** | Адрес проживания семьи, **не получающей алименты**, номер телефона, | Количество несовершеннолетних детей в семье | Доход семьи (ниже/ выше прожиточного минимума) | | Является ли получателем мер социальной поддержки в органах социальной защиты населения | В какой помощи  нуждается семья |
| Выше | Ниже |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Итого:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |