Formularul nr. 6

**Eliberat de structura teritorială de asistență socială**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Date despre persoană** | |
| Nume |  |
| Prenume |  |
| Data, luna, anul naşterii |  |
| Adresa, date de contact |  |
| IDNP |  |
| CPAS |  |
| În cazul persoanelor plasate în instituții rezidențiale și servicii sociale (denumirea instituției, adresa juridică, date de contact) |  |
| **2. Date despre reprezentantul legal** | |
| Nume |  |
| Prenume |  |
| Data, luna, anul naşterii |  |
| Adresa, domiciliul  (date de contact) |  |
| IDNP |  |
| **3. Date despre instituţia, care a completat și eliberat formularul** | |
| Denumirea |  |
| Adresa juridică |  |
| Date de contact |  |
| **4. Componența familiei/gospodăriei** (cu cine locuiește la moment, cu indicarea genului și vîrstei persoanei/lor, gradului de rudenie, statutului socio-profesional, tipului de suport acordat) | |
|  | |
| **5.Situația socio-economică a familiei/gospodăriei**  a) Condiții de trai**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  b) Date despre climatul familial, relațiile dintre membrii familiei/gospodăriei**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  c) Date despre situația financiară**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  d) Participarea la activități comunitare **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  e) Nevoile persoanei și a familiei/gospodăriei **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| **6. Prestațiile de care beneficiază persoana și membrii familiei/gospodăriei** (*inclusiv de cele de care beneficiază prin intermediul structurilor teritoriale de asigurări sociale*)   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | ***Nr.*** | ***Tipul prestației*** | ***Cuantumul*** | ***Perioada*** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | |
| **7. Servicii sociale de care a beneficiat persoana** *(tipul și perioada, prestatorul)* | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | ***Nr.*** | ***Tipul serviciului social*** | ***Perioada*** | ***Prestatorul*** | |  | Îngrijire la domiciliu |  |  | |  | Echipă mobilă |  |  | |  | Asistenţă personală |  |  | |  | Centrul de plasament temporar |  |  | |  | Locuinţă protejată |  |  | |  | Comunicare prin utilizarea limbajului mimico-gestual/limbajul semnelor |  |  | |  | Plasament familial |  |  | |  | Respiro |  |  | |  | Centrul de zi |  |  | |  | Casă comunitară |  |  | |  | Altul (*de indicat*) |  |  | |  | Altul (*de indicat*) |  |  | |  | Altul (*de indicat*) |  |  | |  | Altul (*de indicat*) |  |  | | |
| **8. Implementarea recomandărilor din Programul individual de reabilitare și incluziune socială**  **(*se completează pentru persoanele cărora li se determină gradul de dizabilitate repetat)*** | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Îngrijire la domiciliu | € | Plasament familial | € | | Echipă mobilă | € | Respiro | € | | Asistenţă personală | € | Centrul de zi | € | | Centrul de plasament temporar | € | Reutilarea/adaptarea încăperilor de locuit | € | | Locuinţă protejată | € | Casă comunitară | € | | Comunicare prin utilizarea limbajului mimico-gestual/limbajul semnelor | € | Altele (*de indicat*) | € | | |
| **9. Concluzii și recomandări** (*cu referire la situația persoanei/familiei/gospodăriei, recomandări etc.)* | |
|  | |
| **10. Ancheta socială** (*întocmită de asistentul social comunitar de la locul de trai*) **se anexează\_\_\_\_\_file** | |
| **Conducătorul instituţiei \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semnătura\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *(nume, prenume)* | |
| **Executor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *(nume, prenume)*  **Semnătura\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| **Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *L.Ş.*** | |