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.*** |