



## Planul de intervenție elaborat de asistentul social

Date beneficiar:

Nume și prenume:

CNP:

Act identitate:

- carte de identitate*
- pașaport*
- certificat de naștere*
- carte de identitate provizorie*
- permis de ședere temporară*
- permis de ședere termen lung*
- document identitate*
- carte de rezidență*
- carte de rezidență permanentă*

Date act identitate (ex: serie/număr):

Domiciliu:

Reședință:

Telefon:

Email:

Nevoi, riscuri, vulnerabilități identificate:

Tipul de serviciu/ beneficiu acordat:



MINISTERUL MUNCII  
ȘI SOLIDARITĂȚII SOCIALE



MINISTERUL SĂNĂȚĂȚII



MINISTERUL EDUCAȚIEI



SERVICII  
COMUNITARE  
INTEGRATE



**Obiectiv general:**

**Obiective specifice:**

**Activități:**

**Instituția care acordă serviciul/beneficiul social:**

**Data acordare:**

**Perioadă de desfășurare activități:**

**Sarcinile asumate de către beneficiar-familie:**





**Rezultatele așteptate:**

**Intervenția în situații de urgență:**

**Datele și concluziile reevaluărilor:**

**Revizuirea acțiunilor (acolo unde este cazul):**

**Data încheiere/ieșire/suspendare:**

**Data completare:**

**Locație:**



MINISTERUL MUNCII  
ȘI SOLIDARITĂȚII SOCIALE



MINISTERUL SĂNĂȚĂȚII



MINISTERUL EDUCAȚIEI



SERVICII  
COMUNITARE  
INTEGRATE



**Semnătură asistent social:**

**Semnătură beneficiar:**



Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Capital Uman