



Nr. înregistrare: _____ / _____

ANCHETĂ SOCIALĂ

Realizată de asistentul social:

Locul și data:

Persoane prezente:

I. Date de identificare

A. Persoana evaluată

Nume, prenume beneficiar:

Adresa:

Localitatea:, Județul:

Telefon /

Data și locul nașterii:, Vârsta: ani

CNP:

B.I./C.I. seria, nr., eliberat de la data:

Studii: fără / primare / gimnaziale / medii / superioare

Profesia:, Ocupația:

Religia:

Starea civilă: Necăsătorit/ă - Căsătorit/ă - Văduv/ă - Divorțat/ă - Despărțit în fapt

Copii: DA - NU

Dacă DA, precizați numele, prenumele, nr. de telefon

| Nume | Prenume | Nr. telefon |
|------|---------|-------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Medic familie/curant (nume și prenume)

Adresa:

Telefon: /

B. Reprezentant legal

Numele și prenumele:

Calitatea: Soț/Soție - Fiu/Fiică - Rudă - Alte persoane

Locul și data nașterii:, Vârsta: ani, Telefon

Adresă:

C. Persoana de contact în caz de urgență

Numele și prenumele

Adresa

Localitatea, Jud/, Telefon

II. Date privind locuința:

casă / apartament la bloc / alte situații:

Situația juridică a locuinței (proprietate personală, etc.)

Situată la: parter / etaj / acces lift

Nr. camere _____, bucătărie / baie / wc (situat în: interior / în exterior)

Încălzire: fără / centrală / cu lemne/cărbuni / gaze

Apă curentă: da rece / caldă / alte situații

Condiții de locuit:

- luminozitate: adecvată / neadecvată
- umiditate: adecvată / neadecvată
- Igiena: adecvată / neadecvată
- Dotări: aragaz, frigider, mașină de spălat, radio, televizor, aspirator.

Concluzii privind riscul ambiental:

.....
.....
.....

III. Rețeaua familială:

Locuiește: singur , cu soț/soție , cu copii , cu alte rude , cu alte persoane

Lista cuprinzând persoanele cu care locuiește (numele, prenumele, calitatea, vârsta):

..... este compatibil: da / nu

..... este compatibil: da / nu

..... este compatibil: da / nu

..... este compatibil: da / nu

Una dintre persoanele cu care locuiește este: bolnavă, cu dizabilități, dependentă de alcool

Beneficiarul(ă) este susținut(ă):

da / nu - (cu: bani, alimente, activități de menaj, găzduire temporară)

de către: familia extinsă / de alte persoane

Relațiile cu familia extinsă sunt: bune / cu probleme / fără relații

Există risc de neglijare: da / nu

(dacă da, specificați):

.....

Există risc de abuz: da / nu

(dacă da, specificați):

.....

.....

IV. Rețea de prieteni, vecini

Are relații cu prietenii, vecinii: da / nu / vizite / relații de întraajutorare

Relațiile sunt: frecvente / rare

Frecvențează: un grup social / biserică / altele / nu

Dacă da, specificați:

.....

.....

V. Situația economică

| Componenta familiei | | | | Veniturile familiei | |
|----------------------------|-----------------|--------------------|----------|---------------------|---------------|
| Nr. crt. | Nume și prenume | Relația de rudenie | Ocupația | Sursa | Quantum (lei) |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| 5. | | | | | |
| 6. | | | | | |
| TOTAL | | | | | |
| VENIT PE MEMBRU DE FAMILIE | | | | | |

Bunuri mobile și imobile aflate în posesie:.....

.....

.....

VI. Stare de sănătate

Diagnostic (afecțiuni, intervenții chirurgicale, certificate medicale și de evaluare):

.....

.....

.....

Încadrare într-o categorie de persoane cu handicap:

.....

VII. Concluzii și recomandări:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Întocmit,

Nume și prenume:

Semnătură

Director executiv
Dascălu Tiberius