**Plan de interventie elaborat de asistentul social**

*Planul de intervenţie stabileşte activităţile realizate în sprijinul unei persoane, unei familii, gospodării sau unui grup.*

*Furnizorul serviciului are personal de specialitate angajat sau are încheiate contracte de prestări servicii cu specialiştii necesari pentru elaborarea şi aplicarea planului de intervenţie şi efectuarea activităţilor. Se completează de asistentul social. Modelul planului de intervenție este aprobat prin decizia furnizorului de servicii sociale. Planurile de intervenţie sunt disponibile la sediul serviciului social, în dosarele personale ale beneficiarilor.*

Date beneficiar:

|  |
| --- |
| **Nume şi prenume**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **CNP**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Act identitate**:   * *carte de identitate /buletin*     **Date act identitate (ex: serie/număr):seria\_\_\_\_\_\_\_\_\_nr\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Domiciliu**:comuna Amărăștii de Jos, sat Amărăștii de Jos/Prapor /Ocolna nr\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, județul Dolj  **Reşedinţă**:  **Telefon**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Email**: |

**Nevoi, riscuri, vulnerabilităţi identificate:**

|  |
| --- |
| Nevoie de resurse financiare pentru acoperirea necesităților zilnice (hrană, îmbrăcăminte, plată facturi)  Nevoie de un loc de muncă.  Risc de sărăcie și excluziune socială. |

**Tipul de serviciu/ beneficiu acordat:**

|  |
| --- |
| -Îndrumarea persoanelor singure, persoanelor vârstince sau familiilor identificate conform metodologiei de identificare a riscurilor, să-și întocmească dosare necesare obținerii ajutorului de incluziune și/sau ajutorului pentru familia cu copii, potrivit Legii nr. 196/2016 cu modificările și completările ulterioare și monitorizarea lor permanentă.  -Acordarea de ajutoare de înmormântare în cazul decesului persoanei beneficiare de ajutor de incluziune sau al unui membru din familia beneficiară de ajutor de incluziune.  -Acordarea ajutoarelor pentru încălzirea locuinței, conform Legii nr. 226/2021 privind necesitatea stabilirii măsurilor de protecție socială pentru consumatorul vulnerabil. |

**Obiective generale:**

|  |
| --- |
| Prevenirea și combaterea marginalizării sociale în conformitate cu prevederile legale; |

**Obiective specifice:**

|  |
| --- |
| Protecția socială a familiei, în special a categoriilor vulnerabile și defavorizate;  Ameliorarea condițiilor de viață și locuire;  Asigurarea accesului la asistență și sănătate;  Asigurarea accesului la educație  Risc abandon școlar - 0 |

**Activităţi:**

|  |
| --- |
| -Activități de consiliere și informare a persoanelor vârstnice/ persoanelor singure sau familiilor cu copii aflați în întreținere, asupra drepturilor și obligațiilor acestora, asupra drepturilor copilului și asupra serviciilor disponibile pe plan local.  -Monitorizarea copiilor ai căror părinți sunt plecați la muncă în străinătate, prin vizite periodice la domiciliul acestora și urmărirea modului în care persoana desemnată sau nu, prin instanța judecătorească, își îndeplinește obligațiile cu privire la creșterea, îngrijirea și educația copilului, analizându-se situația de risc a acestuia, conform HG nr. 691/2015. |

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

|  |
| --- |
| **Primăria Comunei Amărăștii de Jos** |

**Dată acordare:**

|  |
| --- |
|  |

**Perioadă de desfăşurare a activităţi:**

|  |
| --- |
| **În cadrul procedurii operaționale de elaborare a planului personalizat de intervenție, obiectivele stabilite se desfășoară pe o perioadă de 12 luni cu posibilitatea de revizuire ori de câte ori este cazul.** |

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

|  |
| --- |
| **Îndeplinirea obligațiilor prevăzute de Legea 196/2016.** |

**Rezultatele aşteptate:**

|  |
| --- |
| Ieșirea din situația în care se află familia/persoana singură |

**Intervenţia în situaţii de urgenţă:**

|  |
| --- |
| Nu este cazul |

**Datele şi concluziile reevaluărilor:**

|  |
| --- |
|  |

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

|  |
| --- |
|  |

**Dată încheiere/ieşire/suspendare:**

|  |
| --- |
|  |

**Dată completare:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Locaţie**: comuna Amărăștii de Jos, sat Amărăștii de Jos/Prapor /Ocolna nr\_\_\_\_\_\_\_\_\_, județul Dolj

**Semnătură asistent social:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Semnătură beneficiar:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**