

Județul
Primăria mun./oras/comuna.....
Direcția/Serviciul public de asistență socială

PLAN SERVICII

- a. Numele și prenumele copilului
- b. CNP
- c. Mama
- d. Tata
- e. Reprezentantul legal al copilului
- f. Domiciliul legal/domiciliul fără forme legale
- g. Adresa de rezidență
- h. Data realizării/revizuirii planului
- i. Dosar nr. înregistrare la DGASPC...../ Data
- j. Motivul realizării/revizuirii planului
- k. Managerul de caz
- l. Instituția din care provine: **din cadrul SEC a Copilului cu Dizabilități-DGASPC Suceava**
- m. Monitorizarea planului: Responsabilul de caz prevenire...../
SPAS..... sau Persoana delegată...../ Compartimentul
sau serviciul din care provine.....
- Date de contact.....
- n. Asistentul personal (dacă e cazul).....
- o. Responsabilitățile principale ale asistentului personal.....
- I. Beneficii de asistență socială* cf. legislației (de la SPAS/AJPIS/altele) și ajutoare de la organizații
neguvernamentale

Tip	Cuquantum	Instituția responsabilă (date de contact)	Data de începere	Perioada de acordare
a	b	c	d	e
A. Pentru copil				
B. Pentru familie				

II. Servicii*

Tipul	Instituția responsabilă	Obiective generale	Data de începere	Perioada de acordare	Persoana responsabilă (date de contact)
a	b	c	d	e	f
A. Pentru copil					
1. Servicii de protecție a drepturilor copilului					
1.1. Servicii de zi (se specifică)					
1.2. Altele (se specifică)					
2. Servicii de sănătate					
2.1. Servicii de asistență medicală primară					
2.1.1. Medic de familie					
2.1.2. Asistența medicală comunitară					
2.1.3. Mediator sanitar					
2.2. Servicii medicale de specialitate					
2.2.1. Servicii de intervenție terapeutică timpurie					
2.2.2. Servicii de paliative					
2.2.3. Altele (se specifică)					
3. Servicii educaționale					
3.1. Educație formală – forma și unitatea de învățământ (inclusiv educație timpurie)					
3.2. Educație non-formală					
3.2.1. Activități extrașcolare					
3.2.2. Educație pentru sănătate					
3.2.3. Dezvoltarea deprinderilor de viață independentă					

3.3. Altele (se specifică)					
4. Servicii de abilitare și reabilitare					
4.1. Unități sanitare de reabilitare medicală					
4.2. Centre de recuperare/abilitare-reabilitare (licențiate)					
4.3. Servicii de abilitare și reabilitare din unitățile/ instituțiile de învățământ					
4.4. Servicii de intervenție timpurie					
4.5. Altele (se specifică)					
B. Pentru familie					
1. Servicii de protecție a drepturilor copilului					
1.1. Centre de consiliere pentru părinți și copii (licențiate)					
1.2. Altele (se specifică)					
2. Servicii de sănătate și conexe					
2.1. Consiliere psihologică					
2.2. Altele (se specifică)					
3. Servicii educaționale					
3.1. Educație parentală					
3.2. Educație pentru sănătate					
3.3. Altele (se specifică)					

III. Intervenții*

Tipul	Instituția responsabilă	Obiective generale	Data de începere	Perioada de desfășurare	Persoana responsabilă (date de contact)
a	b	c	d	e	f

A. Pentru copil

1. Transport (se specifică)

2. Sprijin pentru educația incluzivă (se specifică)

3. Sprijin pentru tranziție... (se specifică)

4. Dezvoltarea abilităților apreciate cu calificator 1-4 pe lista criteriilor sociale și psihosociale de către părinți/tutore/familie substitutivă/educator specializat

5. Altele (se specifică)

B. Pentru familie

1. Transport

2. Cazare

3. Altele (se specifică)

*Planificate pe baza nevoilor identificate și menționate în documentele de evaluare și raportul de evaluare complexă.

Semnătura responsabilului de caz din cadrul primăriei

PRIMAR

SECRETAR

Notă: pentru a avea o evidență clară a datelor și pentru ușurarea muncii, este de preferat completarea în format electronic