



Primăria Comunei Aninoasa

Str. Constantin Manolescu nr. 143, localitatea Aninoasa
județul Dâmbovița, cod poștal 137005
Tel.: 0245-22.62.14 Fax: 0245-22.65.33
E-mail: aninoasadb@yahoo.com

Nr...../.....

Ancheta Sociala

Date de identificare:

Numele si prenumele copilului:

Locul nasterii:.....

Domiciliul legal:

Adresa de rezidenta (fara forme legale).....

.....

Certificat de nastere : seria..... nr..... CNP.....

Situatia scolara :-elev in clasaScoala.....

-a fost repetent /corigent in clasa ,anul.....;

-nu a fost scolarizat (motivele).....

-participa /nu participa la activitatile extrascolare.....

A avut certificat de orientare scoalara /profesionala/nu a avut: nrdata.....

A avut certificat de handicap/nu a avut, nr...../.....

Grad de Handicap.....Deplasabil /Nedeplasabil

ReligieEtnie.....

Capacitatea de autoservire:

.....

.....

Participarea in activitati casnice /gospodaresti:

.....

Istoria personala a copilului:.....

.....

.....

.....

Relatiile cu membri familiei:
.....
.....

Probleme deosebite in cadrul familiei (violenta fizica /verbala /consum de alcool)

Copilul se afla in ingrijirea :

-fam naturala.....fam substitutiva(amp plasament persoana).....

centru de plasament (se precizeaza: nr..... data hotararii..... Institutia

Date privind familia naturala:

MAMA :

Numele si prenumele:

Data si locul nasterii:

Domiciliu actual:.....

Resedinta (fara forme legale).....

BI/CI:seria.....nr.....CNP.....ReligieEtnie

TATA :

Numele si prenumele :

Data si locul nasterii :.....

Domiciliul actual:

Resedinta (locuieste fara forme legale).....

BI /CI: seria..... nr.....CNPReligie:Etnie:

Parintii sunt

-casatoriti....divortati....separati....concubinaj....decedati (.....)....in detentie (.....)

....necunoscutidecazuti din drepturile parintesti (.....)....

Reprezentantul legal al copilului:

Numele si prenumele :

Data si locul nasterii :.....

Domiciliul actual:

Resedinta (locuieste fara forme legale).....

BI /CI: seria..... nr.....CNPReligie:Etnie:

Date despre membri familiei (in care este crescut copilul in momentul actual)

Nume si prenume	Data si locul nasterii	CI/CN/CNP	Grad de rudenie

Situatia profesionala a membrilor familiei (de mai sus)

Nivel de instruire	Profesia de baza	Locul de munca /Situatia actuala

Pentru gradul de handicap grav al copilului precizati cine este asistentul personal al copilului.....

Starea de sanatate a membrilor familiei:.....
.....
.....

Actiuni intreprinse de familie pentru recuperarea copilului:

1: Se prezinta la medicul de familie :

DA :saptamanal /lunar /trimestrial/anual/in caz de nevoie/ **NU**

2: Se prezinta la medicul specialist :

DA :saptamanal /lunar /trimestrial /anual/in caz de nevoie/**NU**

3: Urmeaza un program de tratament recuperator:

DA :zilnic /saptamanal /lunar/ trimestrial /anual/**NU**

4: Urmeaza un program de terapie comportamentala /logopedie **DA /NU**

(Se precizeaza unde si cate ore pe saptamana).....
.....

5 Copilul primește tratament medicamentos: **DA/NU**

Ce tratament ?.....
.....

Situatia socio-economica a familiei :

Climatul familial/relatiile dintre membri familiei
.....

Gradul de integritate /izolare a familiei in comunitate.....
.....

Accesul la serviciile sociale(de sanatate ,de invatamant,de asistenta sociala etc).....
.....

Tipul de comunicare intrafamiliala (deschisa /inchisa/superficiala /bogata).....
.....

Relatiile familiei cu comunitatea :

Sunt probleme :

- cu vecinii
- cu familia largita
- cu prietenii
- cu alte persoane (fizice/juridice)

Nu sunt probleme:

- cu vecinii
- cu familia largita
- cu prietenii
- cu alte persoane(fizice/juridice)

Tipul locuintei	Proprietate	Inchiriata de la stat	Inchiriata de la persoana particulara	In folosinta	Suprafata	Nr camere
A casa						
B bloc						

Descrierea locuintei :

Tipul de incalzire: gaze.....soba cu lemne.....centrala.....alte variante.....

Tipul de iluminare: electrica.....alte variante.....

Apa /canal: prin conducte.....surse externe.....alte variante.....

Aparate electrocasnice existente in dotare.....
.....
.....

Observatii cu privire la calitatea incaperilor

.....

.....

Pentru copilul cu handicap fizic, precizati facilitatile/barierele fizice extinse in casa /curte (daca beneficiaza de proteze carucioare).....

.....

.....

.....

.....

.....

Veniturile familiei:

Tipul de venit	Suma
1. Salariu	
2. Ajutor social	
3. Ajutor de somaj	
4. Pensie de stat	
5. Alocatie pentru copii	
6. Venit minim de incluziune (conf L 196/2016)	
7. Indemnizatie de insotitor	
8. Prestatie sociala	
9. Alocatie hrana (HIV/SIDA)	
10. Alocatie de sustinere	
11. Alocatie de plasament	
12. Alocatie suplimentara /monoparentala	
13. Venituri din terenuri agricole	
14. Indemnizatie pentru crestere copil (concediu pt.cresterea copilului)	
15. Altele	

Nota :Asistentul social are obligatia sa pastreze confidentialitatea informatiilor despre asistatul intervievat si familia sa .

Semnatura persoanei prezente in timpul anchetei sociale _____

Concluzii si propuneri:.....

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

Intocmit,

Inspector superior

Galbenus Margareta-Florentina

Primar,

Ec. Maricescu Constantin

NOTA: Termenul de valabilitate al anchetei sociale este de **6 LUNI** .

Va rugam sa anexati la prezenta ancheta sociala ***factorii de mediu.***