

## ANEXA 2

la normele metodologice

Ministerul Muncii și Justiției Sociale

Agencia județeană pentru plăți și inspecție socială, respectiv a municipiului București

Județul .....

Consiliul Local .....

Serviciul specializat .....

Localitatea .....

### **RAPORT privind oportunitatea acordării subvenției**

Denumirea asociației/fundației/cultului recunoscut în România, acreditat ca furnizor de servicii sociale potrivit legii, care a solicitat subvenția .....

Numărul/data de înregistrare la Ministerul Muncii și Justiției Sociale/consiliul local a cererii de solicitare a subvenției .....

Unitatea de asistență socială pentru care se solicită subvenția .....

Localitatea în care are sediul unitatea de asistență socială .....

Persoane intervievate (nume, prenume, funcție) .....

Data efectuării evaluării .....

#### 1. Necesitățile și prioritățile comunității:

- problemele sociale existente .....
- prioritățile comunității .....

#### 2. Descrierea unității de asistență socială:

- funcționează din anul .....
- serviciile de asistență socială acordate .....
- numărul de persoane asistate .....

#### 3. Justificarea unității de asistență socială:

- concordanța dintre necesitățile și prioritățile de asistență socială ale comunității și serviciile de asistență socială acordate în unitatea de asistență socială;
- existența și a altor furnizori de servicii de asistență socială și tipul serviciilor acordate.

#### 4. Acordarea serviciilor de asistență socială

##### 4.1. Instrumente de lucru utilizate .....

##### 4.2. Proceduri de evaluare a serviciilor de asistență socială .....

##### 4.3. Date tehnice referitoare la unitatea de asistență socială:

###### a) în cazul unității care asistă persoanele la sediul acesteia:

- suprafață locuibilă/persoană asistată .....
- condiții de cazare, numărul de persoane/dormitor .....
- condiții de petrecere a timpului liber .....
- condiții de comunicare cu exteriorul .....
- condiții de servire a mesei .....
- alte condiții în funcție de tipul de servicii de asistență socială acordate .....
- grupurile sanitare: ..... la ..... persoane asistate;
- 1 lavabou la ..... persoane asistate;
- 1 duș/cadă la ..... persoane asistate;
- condițiile de preparare și servire a hranei .....

###### b) în cazul unității care asistă persoanele la domiciliul acestora:

- frecvența intervențiilor, numărul de vizite/săptămână .....
- posibilități ale persoanei asistate de comunicare cu alte persoane asistate sau cu familia .....
- posibilități ale persoanei asistate de comunicare cu unitatea de asistență socială .....
- condiții de transport al mesei .....
- operativitatea intervenției .....

##### 4.4. Date privind personalul de specialitate al unității de asistență socială (personal calificat/persoane asistate) .....

##### 4.5. Procedura prin care persoanele asistate își pot exprima nemulțumirile privind serviciile primite .....

#### 5. Resurse umane

##### 5.1. Numărul total de personal: ....., din care:

- de conducere .....
- de execuție .....
- cu contract individual de muncă .....
- cu contract de voluntariat ....., din care ..... persoane vârstnice.

5.2. Personal de specialitate de îngrijire și asistență, respectiv personal de specialitate auxiliar care participă efectiv la acordarea serviciilor sociale. Se completează pentru fiecare funcție:

Funcția/profesie/ocupație/calificare/încadrarea în Clasificarea ocupațiilor din România (șase caractere):

- a) .....
- b) .....
- c) .....

5.3. Personal de specialitate care participă efectiv la acordarea serviciilor de asistență socială, din care:

- asistenți sociali cu studii superioare .....
- asistenți sociali cu studii medii .....
- personal cu altă calificare (specificați tipul calificărilor).....

6. Alte probleme identificate .....

7. Propunere privind oportunitatea acordării subvenției pentru unitatea de asistență socială:

- a) numărul de persoane asistate lunar .....
- b) subvenția ce urmează să fie acordată în anul ..... lei.

|                                                  |                                   |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Persoana/persoanele care a/au efectuat evaluarea | Reprezentant serviciu specializat |
| Numele și prenumele: .....                       | Numele și prenumele: .....        |
| Semnătura: .....                                 | Semnătura/ștampila: .....         |
| Data întocmirii raportului .....                 |                                   |