

# FIȘA DE EVALUARE/ REEVALUARE A BENEFICIARULUI

## I. Date personale

Nume și prenume

Data și locul nașterii

CNP

Stare civilă/Statut juridic \_\_\_\_\_

Studii \_\_\_\_\_ Ocupația \_\_\_\_\_

Domiciliul \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## II. Starea de sănătate psiho-fizică

Istoric medical

---

---

---

---

---

---

Starea de sănătate prezentă

---

---

---

---

---

---

Evaluare psihologică

---

---

---

---

---

---

### III. Istoric social

**Modalitatea solicitării**

**Solicitant**

Nume și prenume \_\_\_\_\_

Adresa \_\_\_\_\_

C.I. \_\_\_\_\_

**Data solicitării**

**Tipul cazului**

- Prevenire abandon
- Plasament / încredințare
- Asistența maternală
- Neglijare / Abuz
- Violența domestică
- Copiii străzii
- Delincvență juvenilă
- Persoane cu nevoi speciale / HIV-SIDA
- Persoane singure, bătrâni
- Familii vulnerabile
- Alte situații

**Date despre beneficiar**

Numele și prenumele

Vârsta

Domiciliul în fapt

  

---

---

---

Situația prezentă

---

---

---

---

---

Părinții (în cazul în care subiectul cazului este un copil și se cunosc date despre părinți)

Mama \_\_\_\_\_

Tata \_\_\_\_\_

Alte date relevante despre beneficiar

---

---

---

---

Motivul solicitării

---

---

---

---

Observații

---

---

---

---

Concluzii

- Preluare caz de către asistent social/consilier \_\_\_\_\_
- Referire caz către instituția \_\_\_\_\_
- Transfer caz către serviciul \_\_\_\_\_
- Închiderea cazului

Data completării fișei

Asistent social/Consilier \_\_\_\_\_

Beneficiar/ reprezentant legal \_\_\_\_\_