

CONTRACT DE INTERVENȚIE

Încheiat între:

Coordonator CSAC _____ din cadrul Direcției de Asistență Socială Simeria și _____ în calitate de beneficiar al serviciilor oferite prin Compartimentul „Servicii de asistență comunitară”:

I. Obiective

II. Obligațiile părților

Coordonator CSAC

Beneficiarul

III. Durata contractului _____

IV. Eu _____ am luat la cunoștință că acest contract se încheie pe o perioadă determinată de timp și că nerespectarea cu buna știință a responsabilităților asumate determină încetarea intervenției.

V. Data întocmirii _____

VI. Semnătură beneficiar

Semnătură coordonator