**FIŞĂ DE VERIFICARE ÎN TEREN**

Întocmită de . . . . . . . . . ……………………….., asistent social, în data de . . . . . . . . . .

În urma verificării în teren realizate în perioada . . . . . . ….. . . ., au fost constatate următoarele aspecte:

1. Componenţa familiei:

- Se confirmă situaţia declarată:

- Nu se confirmă situaţia declarată - se vor descrie aspectele constatate.

2. Locuinţa:

- Descrierea locuinţei şi a condiţiilor de locuit:

- Identificarea surselor de încălzire:

- Nevoi identificate pentru măsuri suplimentare:

3. Bunuri:

- Se confirmă situaţia declarată:

- Nu se confirmă situaţia declarată - se vor descrie aspectele constatate.

4. Educaţie:

- Nivelul de educaţie al fiecărui membru de familie - conform declaraţiei şi documentelor justificative, dacă există:

- Nevoi identificate pentru măsuri suplimentare:

5. Ocupare:

- Prezentarea situaţiei pentru fiecare membru al familiei cu vârsta între 16 şi 65 de ani (calificare, experienţa profesională anterioară):

- Nevoi identificate pentru măsuri suplimentare:

6. Sănătate:

- Prezentarea situaţiei pentru fiecare membru al familiei:

- Nevoi identificate pentru măsuri suplimentare:

7. Venituri:

- Completarea bugetului familiei - venituri şi cheltuieli:

- Identificarea nevoilor de măsuri suplimentare:

8. Alte aspecte:

- Dacă locuiesc împreună cu alte persoane sau familii:

- Dacă sunt prezente situaţiile prevăzute la [art. 14](https://lege5.ro/App/Document/geztgnzwgm3q/legea-nr-196-2016-privind-venitul-minim-de-incluziune?pid=108344099&d=2024-01-30#p-108344099) din Legea nr. 196/2016 privind venitul minim de incluziune, cu modificările şi completările ulterioare, şi identificarea membrilor familiei care intră sub incidenţa acestor prevederi:

- Informare asupra drepturilor şi obligaţiilor, precum şi prezentarea măsurilor suplimentare şi altele referitoare la planificarea intervenţiilor viitoare.

Concluzii şi propuneri

. . . . . . . . . …………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | Asistent social: Numele si prenume…………... . . . . . . . . . |  |
|  | Semnătura şi parafa . . . . . . . . . . |  |