

RAPORT SISTARE ACORDARE PRESTATII FINANCIARE EXCEPTIONALE

Tip de caz

Data referirii

Modalități de deschidere

☐ Autoreferire: ☐

☐ Autosesizare ☐

☐ Referire

☐ Transfer

☐ Alte situații

Informații privind beneficiarul:

Nume și Prenume

Domiciliu

Telefon :

Informații generale despre caz:

Data deschiderii cazului

Asistentul social care a preluat cazul

Nume, prenume:Funcția:

Instituția:

III. Istoric social

IV. Motivul deschiderii cazului

V. Situația cazului la închidere

VI. Concluzii :

Data:

Asistent social,

Nume Prenume:

Semnatura: Data: