**CERERE**

**de solicitare a subvenţiei în temeiul Legii nr.34/1998\*)**

\*) *Cererea şi anexele la aceasta se vor completa în 3 exemplare.*

**I. Date despre asociaţie/fundaţie/cult recunoscut în România, acreditat ca furnizor de servicii sociale potrivit legii**

**1. Denumirea:**

Asociaţia/fundaţia/cultul recunoscut în România, acreditat ca furnizor de servicii sociale potrivit legii, ..........................................cu sediul în......................................................... ......................................................(localitatea, strada, sector/judeţ), tel. ......................................

**2.Dobândirea personalităţii juridice:**

Hotărârea nr. .................din data de....................., pronunţată de................................................

Certificat de înscriere în Registrul asociaţiilor, fundaţiilor şi cultelor recunoscute în România, acreditate ca furnizori de servicii sociale potrivit legii ......................................

**3. Codul fiscal nr.** .............., emis de .................................... din data de ....................................

**4. Nr. contului bancar** ......................................., deschis la Banca ............................................, cu sediul în ....................................................................................................................................

**5. Date personale ale preşedintelui asociaţiei/fundaţiei/cultului recunoscut în România, acreditat ca furnizor de servicii sociale potrivit legii:** Numele.................................prenumele..............................,domiciliul............................................................ ......................................................................................................(localitatea, strada, sector/judeţ), tel. .....................................

**6. Date personale ale responsabilului financiar al asociaţiei/fundaţiei/cultului recunoscut în România, acreditat ca furnizor de servicii sociale potrivit legii** Numele..................................prenumele............................,domiciliul............................................................. ................................................................................(localitatea, strada, sector/judeţ), tel.......................................

**II. Experienţa asociaţiei/fundaţiei/cultului recunoscut în România, acreditat ca furnizor de servicii sociale potrivit legii în domeniul serviciilor de asistenţă socială**

**1.Proiecte derulate în ultimele 12 luni:**

Titlul proiectului .................................. ......................................., anul..............................

Parteneri în proiect .............................................................................................................

Natura parteneriatului..........................................................................................................

Descrierea pe scurt a proiectului..........................................................................................

**2. Venituri totale din ultimele 12 luni:** .......................................................................................................................................................

**3. Cheltuieli cu serviciile de asistenţă socială din ultimele 12 luni:** .......................................................................................................................................................

**3.1. Cheltuieli totale în ultimele 12 luni:** ....................................................................................................................................................... **4.Asociaţia/fundaţia/cultul recunoscut în România, acreditat ca furnizor de servicii sociale potrivit legii desfăşoară servicii de asistenţă socială**:

-la nivel local ..................................................................................(precizaţilocalitatea)

- la nivel de judeţ/judeţe ..................................................................(precizaţijudeţul/judeţele)

**III. Subvenţia solicitată de la bugetul de stat, respectiv de la bugetul local, în anul ............... este de ...............................lei, pentru un număr mediu lunar de................persoane asistate, conform anexelor A şi B la prezenta cerere, după cum urmează:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Nr.crt. | Denumirea unității de asistență socială | Județul în care are sediul unitatea de asistență socială | Numărul mediu lunar al persoanelor asistate | Subvenția solicitată  (lei) |
|  |  |  |  |  |
|  | TOTAL |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Subsemnata/Subsemnatul ..........................................., posesor/posesoare a/al buletinului/ cărţii de identitate seria ........... nr........................., eliberat/eliberată la data de................................de către............................................................, împuternicit/împuternicită de consiliul director alasociaţiei/fundaţiei/cultului recunoscut în România, acreditat ca furnizor de serviciisociale potrivit legii...................... ........... prin Hotărârea nr ............................................... /............................., cunoscând prevederile art. 292 d) în Codul penal cu privire la falsul în declaraţii, declar pe propria răspundere următoarele: - datele, informaţiile şi documentele prezentate corespund realităţii; - asociaţia/fundaţia/cultul recunoscut în România, acreditat ca furnizor de servicii sociale potrivit legii nu are sume neachitate la scadenţă către persoane fizice sau juridice ori bunuri urmărite în vederea executării silite, mă angajez ca suma de ..................... să o utilizez în scopul acordăriiserviciilor sociale, conform datelor prezentate în anexele A şi B la prezenta cerere.

Persoana împuternicită, Responsabil financiar,

.................................., ..................................,

(semnătura şi ştampila) (semnătura şi ştampila)

Data...........................

**ANEXA A** la cerere

**FIŞA TEHNICĂ**

privind unitatea de asistenţă socială

**1. Unitatea de asistență socială:**

denumirea ...................................................................................................................................

tipul de unitate ............................................................................................................................

**2. Sediul unității de asistență socială**......................................................................................... ........................................................................(localitatea, strada, nr., sector/județ), tel ...........................

**3. Justificarea unității de asistență sociala în raport cu necesitățile și prioritățile de asistență socială ale comunității:**

- descrieți problemele sociale existente în comunitate și, daca este posibil, oferiți date cantitative și calitative ale acestora;

- precizați, dacă este cazul, alți furnizori de servicii de asistență socială existenți în comunitate, precum și tipul serviciilor acordate;

- precizați problemele sociale cărora le răspund serviciile de asistență socială acordate de unitatea de asistență socială.

**4. Serviciile de asistență socială acordate**................................................................................. .......................................................................................................................................................................... .......................................................................................................................................................................... .......................................................................................................................................................................... .......................................................................................................................................................................... .......................................................................................................................................................................... .......................................................................................................................................................................... .......................................................................................................................................................................... .......................................................................................................................................................................... ..............................................................................................(rezumați în maximum 10 rânduri)

**5. Date despre persoanele asistate:**

5.1. Persoanele asistate sunt rezidente în...................................(precizati localitatea/localitatile)

5.2. Numarul de persoane asistate.......................................................................................

5.3. Criterii de selecționare a persoanelor asistate ....................................................................... .......................................................................................................................................................................... .......................................................................................................................................................................... .................................................................................................................

**6. Descrierea unității de asistență socială:**

**6.1. Funcționează din anul** ........................................................................................................... **6.2.Planificareaactivităților**...........................................................................................................

(în maximum 3 pagini descrieți activitățile derulate în unitatea de asistență socială și planificarea acestora)

**6.3. Parteneri în proiect și natura parteneriatului** ......................................................................... .......................................................................................................................................................................... ...........................................................(prezentați în copie convențiile de parteneriat)

**6.4. Acordarea serviciilor de asistență socială:**

6.4.1. Instrumente de lucru utilizate (anchete sociale, plan individualizat, contract de furnizare de servicii sociale, raport de evaluare inițială, raport de evaluare complexă) .......................................................................................................................................................................... .......................................................................................................................................................................... .............................................................................................(înainte de a descrie instrumentele de lucru utilizate, menționați numele standardului de calitate aplicat și actul normativ prin care a fost aprobat)

6.4.2. Proceduri de evaluare a serviciilor de asistență socială.............................................

6.4.3. Date tehnice referitoare la unitatea de asistență socială:

a) în cazul unitatii care asista persoanele la sediul acesteia:

- suprafata locuibilă/persoana asistată: ...................................;

- condiții de cazare, numarul 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, numarul 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:

.............................................................................................................................................................................;

- condiții de transport al mesei:

...................................................................................................;

- operativitatea intervenției:

....................................................................................................;

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

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

**7. Resurse umane:**

**7.1.** Numarul total de personal:..............., din care:

-de conducere ..............................................................................................................................;

-de execuție .................................................................................................................................;

- cu contract individual de muncă................................................................................................;

- cu contract de voluntariat ...................................., din care .........................persoane vârstnice.

**7.2.** Personal de specialitate de îngrijire şi asistenţă, respectiv personal de specialitate auxiliar. Se completează pentru fiecare funcţie:

*Funcţia/profesie/ocupaţie/calificare/încadrarea în Clasificarea ocupaţiilor din România (şase caractere):* a)..................................................................................................................................................; b)..................................................................................................................................................; c)....................................................................................................................................................

**7.3.** Personal de specialitate implicat direct în acordarea serviciilor de asistență socială:

- număr..........................................................................................................................................

- responsabilități............................................................................................................................

**8. Date privind coordonatorul unității de asistență socială:**

Numele: .............................

Prenumele: .............................

Profesia: ..............................

Funcția în asociaţie/fundaţie/cultul recunoscut în România, acreditat ca furnizor de servicii sociale potrivit legii: ..........................................................................................................

Angajat cu contract individual de muncă: ..................................................................................... .......................................................................................................................................................

**9. Patrimoniul unității de asistență socială** (Precizați valoarea):

-construcții: ....................................................................................................................................

- terenuri: ........................................................................................................................................

- alte mijloace fixe: .........................................................................................................................

- mijloace de transport: ...................................................................................................................

10. Rezultate preconizate în urma acordării subvenției:

..........................................................................................................................................................

Persoana împuternicită, Responsabil financiar, .................................., ......................................

(semnătura şi ştampila) (semnătura şi ştampila)

Data...........................

**ANEXA B** la cerere

**DATE**

**privind bugetul unităţii de asistenţă socială în anul .............**

Denumirea unităţii de asistenţă socială: .................................................................................................

Sediul: .....................................................................................................................................................

Număr de persoane asistate lunar: ...........................

Subvenţia lunară/persoană asistată ...........................lei

**I.Bugetul**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | lei |  |  |
|  | Denumirea indicatorului | TOTAL | Trim.  I | Trim.  II | Trim.  III | Trim.  IV |
| Nr.crt. | Venituri totale ,din care: |  |  |  |  |  |
| 1. | Venituri ale asociaţiei/fundaţiei/cultului recunoscut în România, acreditat ca furnizor de servicii sociale potrivit legii:1 |  |  |  |  |  |
| 2. | Subvenție acordată în temeiul Legii nr. 34/1998 |  |  |  |  |  |
|  | Cheltuieli totale, din care:2-3 |  |  |  |  |  |
| 1. | Cheltuieli de personal4 |  |  |  |  |  |
| 2. | Cheltuieli cu hrana pentru persoanele asistate |  |  |  |  |  |
| 3. | Cheltuieli pentru încălzirea și prepararea hranei |  |  |  |  |  |
| 4. | Cheltuieli cu iluminatul |  |  |  |  |  |
| 5. | Cheltuieli pentru plata serviciilor, apă, canal, salubrizare, telefon |  |  |  |  |  |
| 6. | Cheltuieli cu materialele didactice pentru persoanele asistate |  |  |  |  |  |
| 7. | Cheltuieli cu obiecte de inventar de mică valoare sau scurtă durată și echipament pentru persoanele asistate |  |  |  |  |  |
| 8. | Cheltuieli de transport pentru persoane asistate și insoțitorii lor |  |  |  |  |  |
| 9. | Cheltuieli cu materiale sanitare pentru persoanele asistate |  |  |  |  |  |
| 10. | Cheltuieli cu materialele pentru curățenie pentru persoanele asistate |  |  |  |  |  |
| 11. | Cheltuieli pentru funcționarea mijloacelor de transport specific activității unității de asistență socială5 |  |  |  |  |  |
| 12. | Alte cheltuieli (consumabile de birou, piese de schimb, reparații, etc.) |  |  |  |  |  |

**II. Natura cheltuielilor pentru care se solicită subvenţie.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | lei |  |
|  | Denumirea indicatorului | Cheltuieli totale | Din subvenție în baza Legii 34/1998 | Din venituri  proprii |
| 1. | Cheltuieli de personal4 |  |  |  |
| 2. | Cheltuieli cu hrana pentru persoanele asistate |  |  |  |
| 3. | Cheltuieli pentru încălzirea și prepararea hranei |  |  |  |
| 4. | Cheltuieli cu iluminatul |  |  |  |
| 5. | Cheltuieli pentru plata serviciilor, apă, canal, salubrizare, telefon |  |  |  |
| 6. | Cheltuieli cu materialele didactice pentru persoanele asistate |  |  |  |
| 7. | Cheltuieli cu obiecte de inventar de mică valoare sau scurtă durată și echipament pentru persoanele asistate |  |  |  |
| 8. | Cheltuieli de transport pentru persoane asistate și insoțitorii lor |  |  |  |
| 9. | Cheltuieli cu materiale sanitare pentru persoanele asistate |  |  |  |
| 10. | Cheltuieli cu materialele pentru curățenie pentru persoanele asistate |  |  |  |
| 11. | Cheltuieli pentru funcționarea mijloacelor de transport specific activității unității de asistență socială5 |  |  |  |
| 12. | Alte cheltuieli (consumabile de birou, piese de schimb, reparații, etc.) |  |  |  |
|  | TOTAL |  |  |  |

**III. Cheltuieli curente de funcţionare lunare în unitatea de asistenţă socială:**

**.......................................................................................................................................................**

**IV. Costul mediu de întreţinere a unei persoane asistate/lună (cheltuielile curente de funcţionare lunare raportate la numărul de beneficiari/lună)** :**.......................**

1*La veniturile provenite din donaţii, sponsorizări şi alte venituri se vor evidenţia şi bunurile în natură la prețul pieței.*

2*Cheltuielile prevăzute la pct. 1-11 nu pot fi sub nivelul subvenţiei acordate de la bugetul destat sau, după caz, de la bugetul local.* 3*Din subvenţia acordată nu se vor acoperi cheltuieli de o singură natură.*

4*Din subvenţia acordată pot fi acoperite cheltuieli cu salariile de încadrare a personalului calificat în domeniul asistenţei sociale, care participă efectiv la acordarea serviciilor de asistenţă socială.*

5*Din subvenţia acordată pot fi acoperite cheltuieli pentru carburanţii şi lubrifianţii necesari în funcţionarea mijloacelor de transport specific activităţii unităţii de asistenţă socială.*

**Persoana împuternicită, Responsabil financiar,**

**.................................., ......................................**

**(semnătura şi ştampila) (semnătura şi ştampila)**

**Data...........................**