



**ADMINISTRAȚIA PUBLICĂ LOCALĂ  
MUNICIPIUL BAI A MARE**

**SERVICIUL PUBLIC ASISTENȚĂ SOCIALĂ**

Str. Dacia 1  
430406, Baia Mare, România  
Telefon: 40 262 211 949

Fax: 40 262 211 959  
Email: [spas@baiamare.ro](mailto:spas@baiamare.ro)  
Siteweb: [www.spasbm.ro](http://www.spasbm.ro)

Nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.

**PLAN INDIVIDUALIZAT DE REINSERTIE**

Nume/ prenume: \_\_\_\_\_

Data si locul nasterii: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Nevoi identificate:

- \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_;

Obiective:

Obiectiv 1:

\_\_\_\_\_;

Obiectiv 2:

\_\_\_\_\_;

Obiectiv 3:

\_\_\_\_\_;

Implementarea obiectivelor:

Obiective	Activitati	Responsabil	Termen
O1			
O2			



**ADMINISTRAȚIA PUBLICĂ LOCALĂ  
MUNICIPIUL BAIA MARE**

**SERVICIUL PUBLIC ASISTENȚĂ SOCIALĂ**

Str. Dacia 1  
430406, Baia Mare, România  
Telefon: 40 262 211 949

Fax: 40 262 211 959  
Email: [spas@baimare.ro](mailto:spas@baimare.ro)  
Siteweb: [www.spasbm.ro](http://www.spasbm.ro)

O3			

Termen de reevaluare: \_\_\_\_\_;

Responsabil caz

Nume/ prenume \_\_\_\_\_

Functia \_\_\_\_\_

Semnatura \_\_\_\_\_