



**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@baiamare.ro
Siteweb: www.spasbm.ro

Nr. _____ / _____

FIȘA DE EVALUARE INDIVIDUALĂ

I. Date personale

Nume și prenume

Data și locul nașterii

CNP

Stare civilă/Statut juridic _____

Studii _____ Ocupația _____

Etnia _____ Religia _____

Domiciliul _____

II. Starea de sănătate psiho-fizică

Istoric medical

Starea de sănătate prezentă _____

Profilul psihologic _____



**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
Siteweb: www.spasbm.ro

II. Istoric social

IV. Aspecte privind mediul de viață

V. Concluzii și recomandări

Asistent Social/Psiholog
Data

Gavra Viorel Bogdănel
Director General