



PRIMAR

Municipiul Târgu Secuiesc

AVIZAT
DIN PUNCT DE VEDERE
AL LEGALITĂȚII
Secretar general.



DISPOZIȚIA NR. 364 /2025

privind aprobarea formularelor tipizate utilizate în cadrul activităților desfășurate în Centrul de zi „Act for children”

Primarul municipiului Târgu Secuiesc, județul Covasna,

Având în vedere prevederile Ordinului nr. 27/2019, privind aprobarea standardelor minime de calitate pentru serviciile sociale de zi destinate copiilor,

Ținând cont de Legea nr. 197/2012, privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale, cu modificările și completările ulterioare,

În conformitate cu prevederile art. 155 alin. (1) lit. d și alin. (5) lit. c și art. 196 alin. (1) lit. b din OUG nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare,

DISPUNE :

Art. 1. – Se aprobă formularele tipizate, utilizate în cadrul activităților desfășurate în Centrul de zi „Act for children”, conform anexei, care face parte integrantă din prezenta Dispoziție.

Art. 2. – Cu aducere la îndeplinire a prezentei dispoziții se însărcinează Direcția de Asistență Socială din cadrul Primăriei mun. Târgu Secuiesc.

Târgu Secuiesc, la 18 septembrie 2025

PRIMAR
Bokor Tiberiu



CONTRASEMNEAZĂ
SECRETAR GENERAL
Nagy Gabriella

Județul Covasna, Romania
525400 Târgu Secuiesc, Piața Gábor Áron, nr. 24.
telefon: +40 267 361 974, fax: +40 267 361 652
www.kezdi.ro

Întocmit Mátyus Kálmán
Direcția De Asistență Socială



Finanțat de
Uniunea Europeană



Anexa la Dispoziția nr. 364 /2025

FORMULARE TIPIZATE UTILIZATE ÎN CADRUL ACTIVITĂȚILOR DESFĂȘURATE ÎN CENTRUL DE ZI „ACT FOR CHILDREN”

ATC – ACT FOR CHILDREN
COD SMIS: 333905
Proiect finanțat de Uniunea Europeană
prin Programul Incluziune și Demnitate Socială 2021–2027



+40 267 361 974
www.kezdi.ro
525400 Târgu Secuiesc
Piața Gábor Áron nr. 24



ACT FOR
CHILDREN



FIȘĂ DE EVIDENȚĂ A SERVICIILOR FURNIZATE

Nr. înreg. / .

Numele și prenumele beneficiarului: _____,
vârsta _____

Instituția: Centrul de zi Act for Children

Perioada: Luna _____

Servicii acordate:

Data	Serviciul acordat	Tip serviciu acordat	Durata (ore)	Responsabil/specialist	Observații

Coordonator Centru de zi,

Membrii echipei multidisciplinare:

Asistenți sociali,

Psihologi,

Educatori,



PLAN INDIVIDUALIZAT DE INTEGRARE/REINTEGRARE SOCIALĂ
Nr. înreg. / .

I. DATE BENEFICIAR

- Nume și prenume: _____
- Data nașterii: _____
- CNP: _____
- Adresă: _____
- Reprezentant legal: _____

II. SITUAȚIA ACTUALĂ

- Mediu de proveniență: _____
- Situația familială: _____
- Stare de sănătate: _____
- Nivel educațional: _____
- Venituri și surse de sprijin: _____
- Nevoi identificate: _____

III. OBIECTIVE GENERALE ȘI SPECIFICE

- Obiectiv general: _____
- Obiective specifice:
 - O1: _____
 - O2: _____
 - O3: _____

IV. ACTIVITĂȚI ȘI CALENDAR DE IMPLEMENTARE

Activitate	Responsabil	Resurse necesare	Perioada	Indicatori de rezultat

V. MONITORIZARE ȘI EVALUARE

- Frecvență monitorizare: _____
- Responsabil monitorizare: _____
- Instrumente: Fișe de observație, rapoarte lunare, interviuri, etc.

VI. SEMNĂTURI

Coordonator Centru de zi,

Membrii echipei multidisciplinare:

Asistenți sociali,

Psihologi,

Educatori,



Finanțat de
Uniunea Europeană



2021
MySMIS

PROGRAM DE ORIENTARE ȘCOLARĂ ȘI PROFESIONALĂ
Nr. înreg. / .

Numele și prenumele beneficiarului: _____, vârstă _____
CNP _____
Perioada derulării intervențiilor: _____

Domeniul dezvoltat	Scopuri	Obiective generale	Metodele folosite	Activități specifice	Durata dezvoltării	Observații
I. Dezvoltarea cognitivă 1. Gândirea logică						
2. Atenția						
3. Memoria						
4. Percepția						
II. Mecanisme de învățare						
III. Viața afectivă						
IV. Motivația						

Coordonator centru de zi:

Psiholog/Pedagog:



+40 267 361 074
www.kozd.ro
525400 Târgu Secuiesc
Piața Gábor Áron nr. 24



ATC – ACT FOR CHILDREN
COD SMIS: 333905
Proiect finanțat de Uniunea Europeană
prin Programul Incluziune și Dermnitate Socială 2021–2027



Finanțat de
Uniunea Europeană



PROGRAM PENTRU VIAȚA INDEPENDENTĂ
Nr. înreg. / .

Numele și prenumele beneficiarului: _____, vârsta _____
CNP _____

Perioada derulării intervențiilor: _____

Domenii de dezvoltare vizate	Obiective generale	Obiective operaționale	Activitate	Metode	Resurse	Personalul responsabil	Evaluare dinamică performanțelor
☐ Îngrijire personală și igienă							
☐ Administrarea bugetului personal							
☐ Gătit și întreținere locuință							
☐ Dezvoltarea abilităților sociale și de relaționare							
☐ Planificare profesională							
☐ Accesarea serviciilor publice							

Coordonator centru de zi:

Specialist:

ATC – ACT FOR CHILDREN
COD SMIS: 333905
Proiect finanțat de Uniunea Europeană
prin Programul Incluziune și Demnitate Socială 2021–2027



+40 267 361 674
www.kazdi.ro
525400 Târgu Secuiesc
Piața Gábor Aron nr. 24





Finanțat de
Uniunea Europeană



PROGRAM PERSONALIZAT DE CONSILIERE PSIHOLOGICĂ

Nr. înreg. / .

Numele și prenumele beneficiarului: _____, vârsta _____
CNP _____

Domeniul dezvoltat	Scopuri	Obiective	Resurse/Metode	Observațiile
Comportamentul				
Personalitatea				
Comunicarea				
Mentalitatea				
Socializarea				

Coordonator centru de zi:

Psiholog:

ATC – ACT FOR CHILDREN
COD SMIS: 333805
Proiect finanțat de Uniunea Europeană
prin Programul Incluziune și Demnitate Socială 2021–2027



+40 267 381 974
www.kezdi.ro
525400 Târgu Secuiesc
Piata Gabor Aron nr. 24





Finanțat de
Uniunea Europeană



2021
MySMIS

PROGRAMUL LUNAR PENTRU RECREERE ȘI SOCIALIZARE

Nr. înreg. / .

Numele și prenumele beneficiarului: _____, vârsta _____
CNP _____

Perioada derulării intervențiilor: _____

Activități recreative și de socializare	Obiective generale	Obiective operaționale	Tematică	Metode	Resurse	Personalul responsabil	Evaluare dinamicii performanțelor la finalul perioadei
Activități de relaxare și joc							
Activități culturale							
Activități sportive							
Activități de odihnă							
Activități religioase							

Coordonator centru de zi:

Pedagog:





**RAPORT TRIMESTRIAL
PRIVIND EVOLUȚIA SITUAȚIEI BENEFICIARILOR**
Nr. înreg. / .

Perioada de raportare: _____
Locația centrului de zi: _____

I. DATE GENERALE PRIVIND BENEFICIARI

- Număr total de beneficiari înscriși: _____
- Număr de beneficiari activi în trimestru: _____
- Număr de beneficiari nou-înregistrați: _____
- Număr de beneficiari ieșiți din evidență: _____
- Distribuție pe grupe de vârstă:
 - 0–6 ani: _____
 - 7–11 ani: _____
 - 12–18 ani: _____

II. DOMENII DE INTERVENȚIE ȘI ACTIVITĂȚI REALIZATE

Domeniu de intervenție	Activități desfășurate	Nr. beneficiari implicați	Rezultate obținute
Educațional	Meditații, sprijin la teme, activități recreative		
Psihosocial	Consiliere individuală/grup, terapie ocupațională		
Sănătate și igienă	Campanii de igienă, evaluări medicale, ateliere de nutriție		
Dezvoltare personală	Jocuri de rol, ateliere de dezvoltare emoțională		
Abilități de viață	Activități pentru viață independentă		

Domeniu de intervenție	Activități desfășurate	Nr. beneficiari implicați	Rezultate obținute
Socializare și integrare	Evenimente comunitare, vizite, parteneriate școlare		

(Se completează în funcție de activitatea desfășurată în centru.)

III. EVOLUȚIA BENEFICIARILOR

- **Educație:**
 - Participare școlară regulată: ____
 - Progrese școlare observate: ____
- **Comportament și relaționare:**
 - Relaționare mai bună cu colegii și personalul: ____
 - Participare activă la activități de grup: ____
- **Sănătate fizică și igienă:**
 - Vizite medicale efectuate: ____
 - Stare generală de sănătate: ____
- **Stare emoțională și psihologică:**
 - Nivel de anxietate/scădere a comportamentelor negative: ____
 - Implicare activă în consiliere/terapie: ____

IV. PROBLEME IDENTIFICATE ȘI MĂSURI ADOPTATE

- Exemple de dificultăți întâlnite:
 - Absențe frecvente
 - Lipsa susținerii familiale
 - Nevoi speciale nesatisfăcute
- Măsuri corective/planuri de intervenție:
 - Vizite la domiciliu
 - Discuții cu părinții
 - Direcționare către servicii externe (medic, psiholog, DGASPC etc.)

V. CONCLUZII ȘI RECOMANDĂRI

- Evaluarea generală a evoluției beneficiarilor:

- Nevoi identificate pentru următorul trimestru:

- Recomandări privind activitățile și resursele:

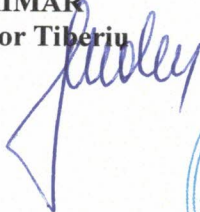
ÎNTOCMIT DE:

- Nume și prenume: _____
- Funcția: _____
- Data întocmirii: _____
- Semnătură: _____

Opisul documentelor

1. Fișă de evidență a serviciilor furnizate
2. Plan individualizat de integrare/reintegrare social
3. Program de orientare școlară profesională
4. Program pentru viață independent
5. Program personalizat de consiliere psihologică
6. Program lunar pentru recreere și socializare
7. Raport trimestrial privind evoluția situației beneficiarilor

PRIMAR
Bokor Tiberiu



SECRETAR GENERAL
Nagy Gabriella

