



ISO 9001

ROMANIA
JUDEȚUL HARGHITA
CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI TOPLIȚA
Bd. N. BĂLCESCU NR. 14
Tel/Fax: 0266341871 / 0266341772
E-mail: secretariat@primariatopli.ro
www.primariatopli.ro



ISO 14001



Anexa la Hotărârea Consiliului Local nr. 135/2026
(Prezenta anexă înlocuiește Anexa nr. 4 la Regulament)

FIȘA DE ANCHETĂ SOCIALĂ

Nr. _____ / _____, aferentă cererii nr. _____ / _____

1. Date de identificare ale solicitantului

Nume și prenume: _____ CNP: _____

Adresa la care s-a efectuat vizita: _____

Data efectuării vizitei: _____

2. Componența familiei și persoanele care locuiesc efectiv împreună

Nr.	Nume și prenume	Calitatea	Vârsta	Ocupația	Observații
1					
2					
3					
4					
5					
6					

3. Situația veniturilor

Venit total net al familiei în ultimele 12 luni: _____ lei

Venit net mediu lunar pe membru de familie: _____ lei

Surse de venit identificate: _____

4. Condițiile de locuire constatate

Tipul spațiului: ☐ apartament ☐ casă ☐ cameră ☐ spațiu improvizat ☐ adăpost/centru social ☐ fără adăpost

Regimul juridic: ☐ chirie ☐ tolerat ☐ locuință de serviciu ☐ fără titlu ☐ altul: _____

Număr de camere de locuit: _____; suprafață utilă: _____ mp; persoane pe cameră: _____

Utilități: ☐ energie electrică ☐ apă curentă ☐ canalizare ☐ încălzire ☐ grup sanitar interior

Deficiențe constatate: ☐ umiditate/mucegai ☐ izolație deficitară ☐ acoperiș deteriorat ☐ tâmplărie deteriorată

☐ iluminare naturală insuficientă ☐ risc seismic ☐ altele: _____

Modul de întreținere a spațiului locativ actual: ☐ corespunzător ☐ necorespunzător. Motivare: _____

CONCLUZIE privind locuirea precară și/sau supraaglomerată [art. 5 alin. (1) lit. f) din Regulament]: ☐ ÎNDEPLINEȘTE ☐ NU ÎNDEPLINEȘTE

Motivare (obligatorie în ambele situații): _____

5. Constatarea apartenenței la un grup vulnerabil sau la o comunitate marginalizată

Se bifează situațiile constatate, potrivit art. 6 alin. (1) din Regulament; este suficientă o singură situație.

☐ a) provine din sistemul de protecție specială a copilului ☐ b) beneficiar de venit minim de incluziune ori de alte prestații sociale pe criterii de venit ☐ c) persoană încadrată în grad de handicap în familie ☐ d) boală cronică ori afecțiune care limitează activitățile zilnice sau capacitatea de muncă ☐ e) persoană fără adăpost, găzduită în adăpost sau centru social ☐ f) victimă a violenței domestice ori a traficului de persoane ☐ g) șomer, persoană în

căutarea unui loc de muncă ori fără venituri din activități formale ☐ ☐ h) rezident într-o așezare informală ori într-o zonă marginalizată de pe raza municipiului ☐ i) apartenență, pe bază de autoidentificare, la o minoritate expusă marginalizării ☐ j) altă situație de vulnerabilitate economică și socială, în sensul art. 6 lit. p) din Legea nr. 292/2011: _____

CONCLUZIE: solicitantul ☐ ÎNDEPLINEȘTE ☐ NU ÎNDEPLINEȘTE criteriul prevăzut la art. 5 alin. (1) lit. c) din Regulament.

Motivarea concluziei (obligatorie în ambele situații):

6. Elemente relevante pentru aplicarea grilei de punctaj

7. Propuneri privind măsurile de sprijin (plan de intervenție)

Data	Întocmit (nume, funcție, semnătură)	Luat la cunoștință (solicitant)

**PREȘEDINTE DE ȘEDINȚĂ,
CONSILIER-, Bodor Attila-Bela**

**CONTRASEMNEAZĂ PENTRU LEGALITATE,
SECRETAR GENERAL UATM TOPLIȚA
Ciobanu Mihai-Iulian**