

ROMÂNIA  
JUDEȚUL BACĂU  
COMUNA PALANCA  
CONSILIUL LOCAL

HOTĂRÂRE

Nr. 7 din 27.02.2026

**privind aprobarea modificării și completării organigramei și a statului de funcții pentru aparatul de specialitate al Primarului Comunei Palanca, Județul Bacău și pentru structurile organizatorice din subordinea Consiliului local al Comunei Palanca, Județul Bacău prin înființarea Centrului Comunitar Integrat în cadrul proiectului „Furnizare de servicii integrate în comunitățile rurale – facilitarea accesului persoanelor vulnerabile la servicii de bază eficiente și de calitate”**

Consiliul local al Comunei Palanca, Județul Bacău, legal constituit, întrunit în ședința ordinară din data de 27.02.2026, în conformitate cu prevederile art. 133 alin. (1) din O.U.G nr. 57/2019 privind Codul Administrativ, cu modificările și completările ulterioare;

Având în vedere prevederile:

- art. 1 alin. (5), art. 31 alin. (2), art. 120 alin. (1), art. 121 alin. (1) și alin. (2), din Constituția României, republicată;
- art. 10 pct. 2 din Carta europeană a autonomiei locale, adoptată la Strasbourg la 15 octombrie 1985, ratificată prin Legea nr. 199/1997;
- art. 4 și art. 7 din Regulamentul nr. 240/2014 privind Codul european de conduită referitor la parteneriat, în cadrul fondurilor structurale și de investiții europene, al Comisiei Europene;
- articolului 3, articolului 4 paragraful 2, articolului 9 paragraful 1 și articolului 10 paragraful 1 din Carta europeană a autonomiei locale, adoptată la Strasbourg la 15 octombrie 1985, ratificată prin Legea nr. 199/1997;
- art. 7 alin. (2) Legea nr. 287/2009 privind Codul civil, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- Legii nr. 2/1968, republicată, privind organizarea administrativă a teritoriului României, cu modificările și completările ulterioare;
- art. 129 alin. (1), alin. (2) lit. e) și alin. (9) lit. a), art. 197, art.198 și art. 199 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare;
- art. 6 - art. 14 și următoarele din Legea asistenței sociale nr. 292/2011, cu modificările și completările ulterioare;
- procedurii cadru de selecție a unităților administrativ teritoriale rurale (comune) în cadrul Proiectului „Furnizare de servicii integrate în comunitățile rurale – facilitarea accesului persoanelor vulnerabile la servicii de bază eficiente și de calitate” PIDS/586/PO4/339395;
- Ghidului solicitantului - Condiții generale - Programul Incluziune și Demnitate Socială - PIDS;
- Manualul beneficiarului, Programul Educație și Ocupare 2021 – 2027 și Programul Incluziune și Demnitate Socială 2021-2027;
- art. 112–113 din Legea nr. 292/2011 a asistenței sociale, cu modificările și completările ulterioare;
- Ordinului nr. 2931/2021 privind aprobarea Manualului centrelor comunitare integrate;
- art. 1 alin. (1) – (6), art. 2 alin. (1) lit. a) – c), art. 4 alin. (1) – (3), art. 7 alin. (1) și (3) și art. 11 alin. (1) și (2) din Legea contenciosului administrativ nr. 554/2004, cu modificările și completările ulterioare;
- art.7 alin. (10), (2) și (13) din Legea nr.52/2003 privind transparența decizională în administrația publică, republicată cu modificările și completările ulterioare;
- art. 129 alin. (2) lit. a), alin. (3) lit. c), alin. (14), art. 158, art. 540-543, art. 402, art. 407-409, art. 478 din Codul Administrativ, aprobat prin O.U.G. nr. 57/2019, cu modificările și completările ulterioare;
- art. III alin. (1) și (2) din la O.U.G. nr. 63/2010 pentru modificarea și completarea Legii nr. 273/2006 privind finanțele publice locale, precum și pentru stabilirea unor măsuri financiare, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 13/2011, cu modificările și completările ulterioare;
- Legii nr. 53/2003 privind Codul Muncii, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- art. 2 alin. (3) lit. g), art. 5, art. 14 alin. (2) – (4), art. 20 alin. (1) lit. d), j) și k), art. 34 alin. (2) și art. 44 alin. (1) din Legea nr. 273 din 29 iunie 2006 privind finanțele publice locale;
- art. 1 alin. (2), art. 3, art. 75 alin. (1) lit. b), art. 88, art. 95 alin. (2), art. 96, art. 98, art. 105 alin. (1), art. 106 alin. (3), art. 129 alin. (1), art. 129 alin. (2) lit. b), coroborat cu alin. (4) lit. a), art. 129 alin. (2) lit. d), coroborat cu alin. (7) lit. b) și c), art. 129 alin. (14), art. 133, alin. (1), art. 134 alin. (1) lit. a), art. 138 alin. (6) alin. (8)-(10) alin. (14) și alin. (16), art. 139 alin. (5), alin. (11) și alin. (12), art. 140 alin. (1) și alin. (3), art. 139 alin (3) lit. h) coroborat cu art. 5, lit. cc). art. 197, art. 198, art. 240 alin. (1)-(4),

și art. 243, alin. (1), lit. a), din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare.

- Legii nr. 554/2004 a contenciosului administrativ, cu modificările și completările ulterioare;
- H.G. nr. 1217/2006 privind constituirea mecanismului național pentru promovarea incluziunii sociale în România, cu modificările și completările ulterioare;
- H.G. nr. 459/2010 pentru aprobarea standardului de cost/an pentru servicii acordate în unitățile de asistență medico-socială și a unor normative privind personalul din unitățile de asistență medico-socială și personalul care desfășoară activități de asistență medicală comunitară, cu modificările ulterioare;
- O.U.G. nr. 66/2011 privind prevenirea, constatarea și sancționarea neregulilor apărute în obținerea și utilizarea fondurilor europene și/sau a fondurilor publice naționale aferente, cu modificările și completările ulterioare;
- H.G. nr. 875/2011 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor OUG nr. 66/2011 privind prevenirea, constatarea și sancționarea neregulilor apărute în obținerea și utilizarea fondurilor europene și/sau a fondurilor publice naționale aferente acestora, cu modificările și completările ulterioare;
- Legii nr. 197/2012 privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale, modificările și completările ulterioare;
- H.G. nr. 118/2014 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii nr. 197/2012 privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale, modificările și completările ulterioare;
- O.U.G. nr. 18/2017 privind asistența medicală comunitară, aprobată cu modificări și completări prin Legea 180/2017, cu modificările și completările ulterioare;
- Ordinului comun al ministrului muncii și justiției sociale, al ministrului sănătății și al ministrului educației naționale nr. 393/630/4236/2017 pentru aprobarea Protocolului de colaborare în vederea implementării serviciilor comunitare integrate necesare prevenirii excluziunii sociale și combaterii sărăciei, cu completările și modificările ulterioare;
- H.G. nr. 324/2019 pentru aprobarea Normelor metodologice privind organizarea, funcționarea și finanțarea activității de asistență medicală comunitară;
- O.U.G. nr. 133/2021 privind gestionarea financiară a fondurilor europene pentru perioada de programare 2021-2027 alocate României din Fondul european de dezvoltare regională, Fondul de coeziune, Fondul social european Plus, Fondul pentru o tranziție justă, cu modificările și completările ulterioare;
- Ordinului Ministrului Investițiilor și Proiectelor Europene nr. 5744/2023 pentru aprobarea Ghidului de identitate vizuală "Vizibilitate, transparență și comunicare în perioada de programare 2021- 2027";
- H.G. nr. 829/2022 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a OUG nr. 133/2021 privind gestionarea financiară a fondurilor europene pentru perioada de programare 2021-2027 alocate României din Fondul european de dezvoltare regională, Fondul de coeziune, Fondul social european Plus, Fondul pentru o tranziție justă;
- H.G. nr. 873/2022 pentru stabilirea cadrului legal privind eligibilitatea cheltuielilor efectuate de beneficiari în cadrul operațiunilor finanțate în perioada de programare 2021-2027 prin Fondul european de dezvoltare regională, Fondul social european Plus, Fondul de coeziune și Fondul pentru o tranziție justă;
- Strategia națională privind incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2022-2027, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 440/2022;
- O.U.G. nr. 23/2023 privind instituirea unor măsuri de simplificare și digitalizare pentru gestionarea fondurilor europene aferente Politicii de coeziune 2021-2027;
- Ghidul Solicitantului – Condiții Specifice „Sprijinirea comunităților rurale fără acces sau cu acces limitat la serviciile sociale”;
- Legii-cadru nr. 153/2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice, cu modificările și completările ulterioare;
- REGULAMENTULUI-CADRU din 15 martie 2023 privind criteriile pe baza cărora se stabilește procentul de majorare salarială pentru persoanele prevăzute la art. 16 alin. (1) și (2) din Legea-cadru nr. 153/2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice, precum și condițiile de înființare a posturilor în afara organigramei în cadrul instituțiilor și/sau autorităților publice care implementează proiecte finanțate din fonduri europene nerambursabile și/sau prin Mecanismul de redresare și reziliență aprobat prin H.G. nr. 234/2023;
- Hotărârii nr. 1336 din 28 octombrie 2022 pentru aprobarea Regulamentului-cadru privind organizarea și dezvoltarea carierei personalului contractual din sectorul bugetar plătit din fonduri publice;
- Legea nr. 24 din 27 martie 2000 (\*\*republicată\*\*) privind normele de tehnică legislativă pentru elaborarea actelor normative;

Ținând cont de:

- Referatul de aprobare înregistrat la nr. 611 din 24.02.2026 întocmit de către Primarul Comunei Palanca, Județul Bacău;
- Raportul de specialitate întocmit de către Secretarul general al Comunei Palanca, înregistrat sub nr. 612 din 24.02.2026;
- Proiectul de hotărâre înregistrat sub numărul 8 din 24.02.2026;
- Raportul de avizare al Comisiei de specialitate dezvoltare economico-socială, buget, finanțe, administrarea domeniului public și privat al comunei, agricultură, gospodărire comunală, protecția mediului, servicii și comerț, înregistrat la nr. 660 din 27.02.2026;
- Raportul Comisiei pentru învățământ, sănătate, cultură, protecție socială, activități sportive și de agrement înregistrat la nr. 661 din 27.02.2026;
- prevederile H.C.L. Palanca Nr. 76 din 19.12.2023 privind aprobarea modificării statului de funcții și organigramei aparatului de specialitate al Primarului Comunei Palanca în conformitate cu prevederile art. XVII alin. (8) din Legea nr. 296/2023 privind unele măsuri fiscal-bugetare pentru asigurarea sustenabilității financiare a României pe termen lung;
- prevederile H.C.L. Palanca nr. 30 din 29.03.2024 privind aprobarea modificării și completării organigramei și a statului de funcții pentru aparatul de specialitate al Primarului Comunei Palanca, Județul Bacău și pentru structurile organizatorice din subordinea Consiliului local al Comunei Palanca, Județul Bacău;
- prevederile H.C.L. Palanca nr. 37 din 13.08.2025 privind aprobarea colaborării interinstituționale din cadrul proiectului „Furnizare de servicii integrate în comunitățile rurale – facilitarea accesului persoanelor vulnerabile la servicii de bază eficiente și de calitate”;
- prevederile Ordinului Prefectului Județului Bacău nr. 115/22.04.2025 privind stabilirea numărului maxim de posturi pentru UAT-urile din județul Bacău, pentru anul 2025;
- acordul dat sub nr. 21706/14.11.2025 de către Direcția de Sănătate Publică a Județului Bacău cu privire la înființarea postului de asistent medical comunitar în cadrul proiectului "Furnizare de servicii integrate în comunitățile rurale-facilitarea accesului persoanelor vulnerabile la servicii de bază eficiente și de calitate";
- protocolul de colaborare nr. 558/13.10.2025 dintre Comuna Palanca, Județul Bacău și parteneriatul proiectului „Furnizare de servicii integrate în comunitățile rurale – facilitarea accesului persoanelor vulnerabile la servicii de bază eficiente și de calitate”;
- Dispoziția Primarului Comunei Palanca nr. 93 din 29.05.2025 privind încetarea contractului individual de muncă prin acordul părților consemnat în scris, a domnului Noghi-Andraș Petrea, personal contractual de execuție, paznic, clasa III, la Compartimentul Cultură, Întreținere bază materială, Pază proprie pășune și Piață din cadrul aparatului de specialitate al Primarului Comunei Palanca, Județul Bacău, începând cu data de 01 iunie 2025;
- Dispoziția Primarului Comunei Palanca nr. 185 din 20.08.2024 privind încetarea contractului individual de muncă prin acordul părților consemnat în scris, a domnului Boțoni Adrian, personal contractual de execuție, paznic pășune, clasa III, la Compartimentul Cultură, Întreținere bază materială, Pază proprie pășune și Piață din cadrul aparatului de specialitate al Primarului Comunei Palanca, Județul Bacău, începând cu data de 01 septembrie 2024;
- Dispoziția Primarului Comunei Palanca nr. 143 din 07.06.2024 privind numirea d-nei Fulaș Petronela în funcția publică de execuție de referent, clasa III, grad profesional asistent, în cadrul compartimentului Asistență socială, de la nivelul aparatului de specialitate al Primarului Comunei Palanca, Județul Bacău;
- Dispoziția Primarului Comunei Palanca nr. 233 din 04.10.2024 privind numirea pe perioadă nedeterminată a d-lui Predoiu Eugen în funcția contractuală de execuție de paznic pășune, clasa III, gradația 5 în cadrul Compartimentului Cultură, Întreținere bază materială, Pază proprie pășune și Piață din aparatul de specialitate al Primarului Comunei Palanca, Județul Bacău;
- H.C.L. Palanca nr. 61 din 01.11.2024 privind alegerea Viceprimarului Comunei Palanca, Județul Bacău;

În temeiul art. 139 alin. (1) și alin. (3) lit. a) coroborat cu art 196 alin. (1) lit. a) din O.U.G. nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare;

### **HOTĂRĂȘTE:**

**Art.1.** Se aprobă înființarea Centrului Comunitar Integrat (C.C.I.) la nivelul unității administrativ-teritoriale Comuna Palanca, Județul Bacău, ca structură în afara organigramei, fără personalitate juridică, în cadrul proiectului „Furnizare de servicii integrate în comunitățile rurale – facilitarea accesului persoanelor vulnerabile la servicii de bază eficiente și de calitate” prevăzut cu un număr de 3 posturi de personal contractual nou-înființate, care se exceptează de la numărul maxim de posturi determinat conform O.U.G. nr. 63/2010, denumite mediator școlar, asistent medical comunitar și

tehnician asistență socială, ce vor fi finanțate prin proiect și asumate postimplementare la finanțare din bugetul local timp de 5 ani.

**Art.2.** Se aprobă modificarea și completarea organigramei și a statului de funcții pentru aparatul de specialitate al Primarului Comunei Palanca, Județul Bacău și pentru structurile organizatorice din subordinea Consiliului local al Comunei Palanca, Județul Bacău în sensul cuprinderii celor 3 posturi nou-înființate ale Centrului Comunitar Integrat în cadrul Compartimentului de Asistență socială, conform anexelor nr. 1 și nr. 2 de la prezenta hotărâre, ce fac parte integrantă din aceasta.

**Art.3.** Salarizarea posturilor nou create în cadrul Centrului Comunitar Integrat (C.C.I.) se va face prin echivalarea funcțiilor cu cele din nomenclatorul de funcții contractuale de execuție prevăzut pentru administrația publică locală în anexa VIII a Legii nr. 153/2017, coroborat cu art. 11 din lege, respectiv că acestea se echivalează cu funcția de referent cu studii medii.

**Art.4.** Stabilirea în concret a treptei profesionale a funcțiilor cât și a salariului de bază se va face de Primarul Comunei Palanca, în funcție de nevoile și bugetul proiectului din care se fac alocațiile pentru plata salariilor, precum și cu respectarea grilei și ierarhiei din nomenclatorul de funcții al Primăriei Comunei Palanca, având ca limită salarială minimă salariul minim pe economie iar cea maximă salariul de bază prevăzut pentru treapta profesională IA a funcției respective.

**Art.5.** Angajarea și perfecționarea personalului din cadrul Centrului Comunitar Integrat se va face de către Primarul Comunei Palanca cu respectarea procedurilor impuse de Ghidul orientativ de recrutare și angajare a membrilor echipei comunitare integrate de către unitățile administrativ teritoriale care sunt selectate: asistenți sociali/tehnicieni asistență socială, asistenți medicali comunitari/mediatori sanitari, consilieri școlari/mediatori școlari în cadrul proiectului "Furnizare de servicii integrate în comunitățile rurale-facilitarea accesului persoanelor vulnerabile la servicii de bază eficiente și de calitate".

**Art.6.** Se aprobă Regulamentul de organizare și funcționare al Centrului Comunitar Integrat din cadrul U.A.T. Comuna Palanca, Județul Bacău, conform anexei nr. 3, parte integrantă a prezentei hotărâri.

**Art.7.** Centrul Comunitar Integrat își va desfășura activitatea la sediul Primăriei Comunei Palanca din Str. Parcului, nr. 53, Comuna Palanca, Județul Bacău.

**Art.8.** Se aprobă ca, în funcție de nevoile și resursele comunității locale, în cadrul Centrului Comunitar Integrat să funcționeze și alte cabinete/puncte de lucru de specialitate medicală sau conexă, cu respectarea legislației în vigoare.

**Art.9.** Se împuternicește primarul Comunei Palanca, Județul Bacău, să încheie protocoale de colaborare cu medicii de familie, medicii stomatologi, precum și cu reprezentanții legali ai cabinetelor/punctelor de lucru medicale și sociale care vor desfășura activități complementare Centrului Comunitar Integrat.

**Art.10.** Prezenta hotărâre poate fi atacată la Tribunalul Bacău – Secția a II a Civilă și de Contencios Administrativ și Fiscal, potrivit prevederilor Legii nr. 554/2004 privind contenciosul administrativ, cu modificările și completările ulterioare, respectându-se procedura prealabilă.

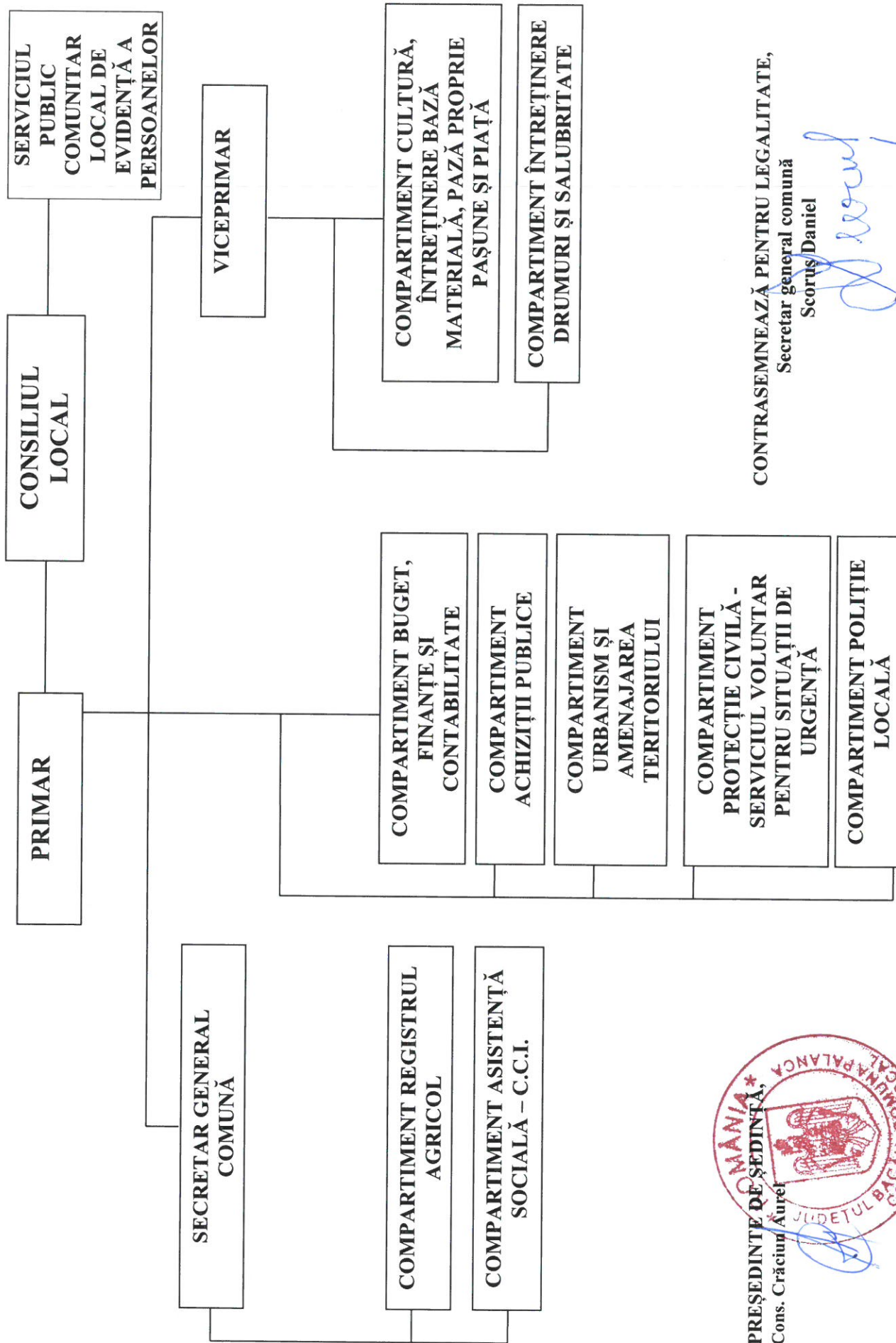
**Art.11.** Prezenta hotărâre se comunică prin grija Secretarului general al comunei - Primarului Comunei Palanca, Instituției Prefectului - Județul Bacău, D.S.P.J. Bacău, și va fi făcută publică în condițiile legii.

Președinte de ședință  
Cons. Crăciun Aurel



Contrasemnează pentru legalitate,  
Secretar general comună  
Scorus Daniel

# ORGANIGRAMA aparaturii de specialitate al Primarului Comunei Palanca, Județul Bacău



PREȘEDINTE DE ȘEDINȚĂ,  
Cons. Crăciun Aurel

CONTRASEMNEAZĂ PENTRU LEGALITATE,  
Secretar general comună

Scoruș Daniel

**STAT DE FUNCȚII**  
**Primăria Comunei Palanca, Județul Bacău**

Nr. crt.	STRUCTURA Numele și prenumele	Funcția de demnitate publică	Funcția publică			Clasa	Gradul profesional	Nivelul studiilor	Funcția contractuală		Clasa	Grad/Treaptă profesională	Nivelul studiilor	Observații
			Înalt funcționar public	De conducere nivel de salarizare	De execuție nivel de salarizare				De conducere	De execuție				
0.		1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.
	<b>DEMNITARI</b>													
1.	PALIȘTAN ADRIAN	Primar												
2.	CRĂCIUN AUREL	Viceprimar												
	<b>SECRETAR GENERAL COMUNĂ</b>													
3.	SCORUȘ DANIEL			Secretar general comună		I	II	S.						
	<b>COMPARTIMENT Serviciul Public Comunitar Local De Evidență A Persoanelor</b>													
4.	ACĂROAIE GRIGORE				Inspector	I	Principals	S.						
5.	HĂINEALĂ ȘTEFAN				Referent	III	Asistent	M.						
6.	VACANT				Consilier	I	Asistent	S.						
	<b>COMPARTIMENT Buget, Finanțe și Contabilitate</b>													
7.	HĂINEALĂ GABRIELA				Inspector	I	Superior	S.						
8.	CADARU GEORGETA				Inspector	I	Superior	S.						
9.	COVACI SIMINA				Inspector	I	Asistent	S.						
10.	BĂLBĂIE RAMONA				Inspector	I	Principals	S.						





**REGULAMENT DE ORGANIZARE ȘI FUNCȚIONARE AL CENTRULUI  
COMUNITAR INTEGRAT PALANCA**

**ART. 1 Definiție**

(1) Regulamentul de organizare și funcționare este un document propriu al CENTRULUI COMUNITAR INTEGRAT care se elaborează în vederea asigurării funcționării acestuia cu respectarea standardelor minime de calitate aplicabile și asigurării accesului persoanelor beneficiare la informații privind condițiile de admitere și serviciile oferite.

(2) Prevederile prezentului regulament sunt obligatorii atât pentru persoanele beneficiare, cât și pentru angajații CENTRULUI COMUNITAR INTEGRAT și după caz, pentru membrii familiei beneficiarilor/reprezentanții legali.

**ART. 2 Identificarea Centrului Comunitar Integral**

CENTRUL COMUNITAR INTEGRAT reprezintă cadrul în care își derulează activitatea echipa de asistență medicală comunitară în colaborare, în principal, cu asistentul social, dacă beneficiarii serviciilor de asistență medicală comunitară au și probleme sociale identificate.

CENTRUL COMUNITAR INTEGRAT, înființat și administrat de Primăria Comunei Palanca, își va desfășura activitatea în Comuna Palanca, la sediul Primăriei Comunei Palanca din strada Parcului, nr. 53.

Activitatea se va desfășura zilnic (luni-joi) între orele 7,30-16,00 și vineri între orele 07,30-13,30.

Legislația care definește și reglementează centrele comunitare integrate este O.U.G. nr. 18/2017 privind asistența medicală comunitară, aprobată prin Legea 180/2017, cu modificările și completările ulterioare și H.G. nr. 324/2019 pentru aprobarea Normelor metodologice privind organizarea, funcționarea și finanțarea activității de asistență medicală comunitară.

CENTRUL COMUNITAR INTEGRAT, reprezintă o prioritate locală pentru promovarea drepturilor persoanelor vulnerabile din punct de vedere medical sau social, persoane care se confruntă în diferite situații cu o serie de limitări de activitate și restricții de participare, în scopul prevenirii și combaterii discriminării, egalitatea de șanse, responsabilizarea comunității, abordarea integrată, dar și abordarea centrată pe persoană în furnizarea de servicii.

**ART. 3 Scopul Centrului Comunitar Integral**

Scopul serviciilor oferite de CENTRUL COMUNITAR INTEGRAT este de a identifica și soluționa problemele medicale/sociale ale persoanelor vulnerabile, prin desfășurarea unor activități de asistență medicală/asistență medicală comunitară, a unor activități sociale și de consiliere necesare în comunitatea noastră.

Integrarea și incluziunea sociala a persoanelor vulnerabile din punct de vedere medical sau social, reprezintă un interes major pentru comunitatea locală. Beneficiarii serviciilor centrului comunitar integrat sunt, cu prioritate, toate persoanele vulnerabile din punct de vedere medical, definite conform legislației specifice, precum și alte persoane cu probleme socio-economice, care au probleme de sănătate, prioritar copii cu nevoi medico-socio-educăționale.

CENTRUL COMUNITAR INTEGRAT va funcționa în conformitate cu legislația în vigoare: O.U.G nr. 18/2017 privind asistența medicală comunitară aprobată prin Legea 180/2017, cu modificările și completările ulterioare; Hotărârea Guvernului nr. 324/2019 pentru aprobarea Normelor metodologice privind organizarea, functionarea și finanțarea activității de asistență medicală comunitară; Hotărârea Guvernului nr. 459/2010 pentru aprobarea standardului de cost/an pentru servicii acordate în unitățile de asistență medico-sociale și a unor normative privind personalul din unitățile de asistență medico-socială și personalul care desfășoară activități de asistență medicală comunitară, cu modificările și completările ulterioare.

Potrivit legislației menționate, autoritățile publice, furnizorii de servicii sociale dar și reprezentanții societății civile au un rol important în promovarea și respectarea drepturilor persoanelor vulnerabile din punct de vedere medical sau social, persoane care funcționează cu respectarea prevederilor cadrului general de organizare și de funcționare a serviciilor sociale, reglementat de Legea nr. 292/2011 cu modificările și completările ulterioare, Ordinul nr. 2126 din 5 noiembrie 2014 privind aprobarea Standardelor minime de calitate pentru acreditarea serviciilor sociale și Hotărârea nr. 867 din 14 octombrie 2015 pentru aprobarea Nomenclatorului serviciilor sociale, Legea nr. 17/2000 privind asistenta socială a persoanelor varstnice, republicat, cu modificările și completările ulterioare, Legea nr. 272/2004, republicata, cu modificările și completările ulterioare, Legea nr. 448/2006, republicata, cu modificările și completările ulterioare, Legea nr. 217/2003, republicata, cu modificările și completările ulterioare, precum și a altor acte normative secundare, aplicabile domeniului, etc.

ART. 5 Principiile care stau la baza acordării serviciilor:

- a) Soluționarea problemelor asociate problemelor medico-sociale identificate, după caz, inclusiv cu furnizori privați de asistență medicală comunitară și organizații neguvernamentale care furnizează servicii medico-sociale sau servicii de asistență medicală comunitară;
- b) Prevenirea și promovarea unui stil de viață sănătos, cu scopul îmbunătățirii indicatorilor stării de sănătate a populației, ceea ce va permite realizarea activităților medicosociale necesare întreținerii vieții și asigurarea incluziunii sociale și reducerea saraciei;
- c) Intervenție integrată;
- d) Flexibilitatea organizării serviciului în locul unde este necesară intervenția;
- e) Promovarea unei imagini pozitive în comunitate a categoriilor de persoane vulnerabile sau aflate în situații de dificultate;
- f) Respectarea și promovarea cu prioritate a interesului persoanei beneficiare;
- g) Protejarea și promovarea drepturilor persoanelor beneficiare în ceea ce privește egalitatea de șanse și tratament, participarea egală, autodeterminarea, autonomia și demnitatea personală și întreprinderea de acțiuni nediscriminatorii și pozitive cu privire la persoanele beneficiare;
- h) Asigurarea protecției împotriva abuzului și exploatării persoanei beneficiare;
- i) Deschiderea centre comunitate;
- j) Ascultarea opiniei persoanei beneficiare și luarea în considerare a acesteia, ținând-se cont după caz, de vârstă și de gradul său de maturitate, de discernământ și capacitate de exercitiu;
- k) Promovarea unui model familial de îngrijire a persoanei beneficiare; încurajarea inițiativelor individuale ale persoanelor beneficiare și a implicării active a acestora în soluționarea situațiilor de dificultate;

n) Responsabilizarea membrilor familiei, reprezentatilor legali cu privire la exercitarea drepturilor și îndeplinirea obligatiilor de intretinere;

o) Primordialitatea responsabilității persoanei, familiei cu privire la dezvoltarea propriilor capacității de integrare socială și implicarea activă în soluționarea situațiilor de dificultate cu care se pot confrunta la un moment dat;

#### ART. 6 Beneficiarii serviciilor Centrului Comunitar Integral:

Beneficiarii serviciilor Centrului Comunitar Integrat sunt persoane vulnerabile aflate pe raza Comunei Palanca, Județul Bacău.

Categoriile de persoane vulnerabile sunt persoanele care se găsesc în următoarele situații:

- a) Nivel economic sub pragul sărăciei;
- b) Șomaj;
- c) Nivel de educație scăzut;
- d) Dizabilitate;
- e) Boli cronice;
- f) Boli aflate în faze terminale, care necesită tratamente paliative;
- g) Gravidditate;
- h) Vârsta a treia;
- i) Vârsta sub 18 ani;
- j) Fac parte din familii monoparentale;
- k) Risc de excludiune socială;

l) Alte categorii identificate ca vulnerabile din punct de vedere medical sau social de la nivelul comunității.

Persoana vulnerabilă din punct de vedere medical este persoana supusă riscului de a suferi afectări ale stării de sănătate prin acțiunea unor determinanți biologici, de mediu fizic, social și economic, comportamentali sau care țin de serviciile de sănătate sau ca urmare a probabilității crescute de a dezvolta anumite boli sau stări patologice, ca urmare a unor caracteristici personale ce țin de vârstă, stare de dizabilitate sau alte situații fiziologice.

ART 7. Condițiile de accesare a serviciilor sociale de îngrijire la domiciliu sunt următoarele: Beneficiarii serviciilor centrului comunitar integral sunt, cu prioritate, toate persoanele vulnerabile din punct de vedere medical, definite conform legislației specifice, precum și alte persoane cu probleme socio-economice, care au probleme de sănătate, persoane/ familii aflate în situații de dificultate sau în risc de excludiune socială de pe raza comunei Palanca, persoane cu dizabilități, persoane vârstnice, persoane victime ale violenței în familie, persoane fără adăpost, persoane cu diferite adicții.

#### ART 8. Criterii în baza cărora se acordă serviciile sociale:

starea de sănătate;

situație materială precară;

la cererea beneficiarului;

ART. 9. Încetarea acordării de servicii sociale se face în următoarele situații:

- a) la solicitarea beneficiarului sau după caz a reprezentantului legal;
- b) în cazul în care beneficiarul fost orientat către alte servicii specializate;
- c) în cazul în care beneficiarul nu mai întrunește criteriile de eligibilitate privind acordarea de servicii sociale;
- d) prin acordul unilateral al părților;
- e) în cazul decesului beneficiarului.

ART. 10 Drepturile beneficiarilor centrului comunitar sunt următoarele:

- a) respectarea drepturilor și libertăților fundamentale, fara discriminare pe baza de rasa, sex, religie, opinie, sau orice alta circumstanță personala ori sociala;
- b) participarea la procesul de luare a deciziilor in furnizarea serviciilor sociale/medicale/educaționale, respectiv la luarea deciziilor privind interventia sociala;
- c) asigurarea și pastrarea confidentialitatii asupra informatiilor furnizate și primite;
- d) specializate;
- e) asigurarea continuității serviciilor prin transferul beneficiarului către alte servicii informarea asupra situatiilor de risc precum și asupra tuturor drepturilor sociale prevăzute de lege.

ART. 11 Funcții și obiective:

Principalele funcții ale Centrului comunitar sunt următoarele:

Activitatea principală a Centrului comunitar integral, este cea de prevenire și promovare a unui stil de viață sănătos, cu scopul îmbunătățirii indicatorilor stării de sănătate a populației, prin asigurarea echitabilă a accesului la servicii de sănătate a tuturor persoanelor din fiecare comunitate, indiferent de statutul socioeconomic, nivelul de educație, amplasarea acestora în mediul rural sau urban sau de distanța față de furnizorul de servicii medicale, ceea ce va permite realizarea activităților medico-sociale necesare întreținerii vieții și asigurarea incluziunii sociale și reducerea sărăciei.

Obiectivele specifice ale asistenței medicale comunitare sunt următoarele:

- a) identificarea activă, în colaborare cu serviciul de asistență socială, a problemelor medico-sociale ale comunității și, în special, ale persoanelor aparținând grupurilor vulnerabile;
- b) facilitarea accesului populației, în special al persoanelor aparținând grupurilor vulnerabile, la servicii de sănătate și sociale;
- c) promovarea unor atitudini și comportamente favorabile unui stil de viață sănătos, inclusiv prin acțiuni de educație pentru sănătate în comunitate;
- d) participarea la implementarea de programe, proiecte, acțiuni și intervenții de sănătate publică adaptate nevoilor comunității, în special persoanelor aparținând grupurilor vulnerabile;
- e) furnizarea de servicii de sănătate în limita competențelor profesionale legale ale personalului cu atribuții în domeniu.

f) dezvoltarea serviciilor de îngrijire comunitare complexe specializate, în favoarea includerii sociale, a persoanelor vulnerabile și a reducerii marginalizării sociale a acestora; g) furnizarea de servicii medico-sociale corespunzătoare nevoilor evaluate ale persoanelor vulnerabile;

ART.12 Structura de personal pentru Centrul Comunitar Integral:

1 – Tehnician social

1 – Asistent Medical Comunitar

1 – Mediator școlar

Unul din personal desemnat de Primarul către Comunei Palanca din cadrul echipei E.C.I, va avea rol și de Coordonator centru. În funcție de nevoile și resursele comunității locale, în Centrul Comunitar Integrat să funcționeze și alte cabinete/puncte de lucru cu activitate medicală, cu respectarea legislației în vigoare.

ART. 13 Atribuțiile personalului de specialitate:

**Coordonatorul are următoarele atribuții:**

a) asigură coordonarea, îndrumarea și controlul activităților desfășurate de personalul serviciului și propune organului competent sancțiuni disciplinare pentru salariații care nu își îndeplinesc în mod corespunzător atribuțiile, cu respectarea prevederilor legale din domeniul furnizării serviciilor sociale, codul muncii, etc.

b) elaborează rapoartele generale privind activitatea serviciului social, stadiul implementării obiectivelor și întocmește informări pe care le prezintă furnizorului de servicii sociale;

c) perfecționare;

d) propune participarea personalului de specialitate la programele de instruire și colaborează cu alte centre/alți furnizor de servicii sociale și/sau alte structuri ale societății civile în vederea schimbului de bune practici, a îmbunătățirii permanente a instrumentelor proprii de asigurare a calității serviciilor, precum și pentru identificarea celor mai bune servicii care să răspundă nevoilor persoanelor beneficiare;

e) întocmește raportul anual de activitate; propune furnizorului de servicii sociale aprobarea structurii organizatorice și a numărului de personal;

f) desfășoară activități pentru promovarea imaginii centrului în comunitate;

g) ia în considerare și analizează orice sesizare care îi este adresat la încălcări ale drepturilor beneficiarilor în cadrul serviciului pe care îl conduce;

h) răspunde în calitatea activităților desfășurate de personalul din cadrul serviciului și dispune, în limita competenței, măsuri de organizare care să conducă la îmbunătățirea acestor activități sau, după caz, formulează propuneri în acest sens;

i) organizează activitatea personalului și asigură respectarea timpului de lucru și a regulamentului de organizare și funcționare;

j) reprezintă serviciul în relațiile cu furnizorul de servicii sociale, după caz, cu autoritățile și instituțiile publice, cu persoanele fizice și juridice din țară și din străinătate, precum și în justiție;

k) asigură comunicarea și colaborarea permanentă cu serviciul public de asistență socială de la nivelul primăriei și de la nivel județean, cu alte instituții publice locale și organizații ale societății civile active în comunitate, în folosul beneficiarilor;

m) asigură încheierea cu beneficiarii, a contractelor de furnizare a serviciilor sociale;

n) alte atribuții prevăzute în standardul minim de calitate aplicabil execută orice alte dispoziții date de superiorul ierarhic în limitele funcției, cu respectarea temeiului legal.

**Asistentul medical comunitar are următoarele atribuții:**

a) realizează catagrafia populației din colectivitatea locală din punctul de vedere al determinantilor stării de sănătate și identifică gospodăriile cu persoanele vulnerabile și/sau cu risc medico-social din cadrul comunității, cu prioritate copiii, gravidele, lăuzele și femeile de vârstă fertilă;

b) identifică persoanele neînscrise pe listele medicilor de familie și sprijină înscrierea acestora pe listele medicilor de familie;

c) semnalează medicului de familie persoanele vulnerabile din punct de vedere medical și social care necesită acces la servicii de sănătate preventive sau curative și asigură sau facilitează accesul persoanelor care trăiesc în sărăcie sau excluziune socială la serviciile medicale necesare, conform competențelor profesionale;

d) participă în comunitățile în care activează la implementarea programelor naționale de sănătate, precum și la implementarea programelor și acțiunilor de sănătate publică județene sau locale pe teritoriul colectivității locale, adresate cu precădere persoanelor vulnerabile din punct de vedere medical, social sau economic;

e) furnizează servicii de sănătate preventive și de promovare a comportamentelor favorabile sănătății copiilor, gravidelor și lăuzelor, cu precădere celor provenind din familii sau grupuri vulnerabile, în limita competențelor profesionale;

f) furnizează servicii medicale de profilaxie primară, secundară și terțiară membrilor comunității, în special persoanelor care trăiesc în sărăcie sau excluziune socială, în limita competențelor profesionale;

g) informează, educă și conștientizează membrii colectivității locale cu privire la menținerea unui stil de viață sănătos și implementează sesiuni de educație pentru sănătate de grup, pentru promovarea unui stil de viață sănătos împreună cu personalul din cadrul serviciului de promovare a sănătății din cadrul D.S.P., iar pentru aspectele ce țin de sănătatea mintală, împreună cu personalul din cadrul centrelor de sănătate mintală;

h) administrează tratamente, în limita competențelor profesionale, conform prescripției medicului de familie sau a medicului specialist, cu respectarea procedurii de manipulare a deșeurilor medicale, respectiv depozitarea deșeurilor medicale rezultate din administrarea tratamentelor prescrise de medic; țin evidența administrării manevrelor terapeutice, în limita competențelor profesionale;

i) anunță imediat medicul de familie sau Serviciul Județean de Ambulanță atunci când identifică în teren un membru al comunității aflat într-o stare medicală de urgență;

j) identifică persoanele, cu precădere copiii diagnosticați cu boli pentru care se ține o evidență specială, respectiv TBC, prematuri, anemici, boli rare etc., și le îndrumă sau le însoțesc, după caz, la medicul de familie și/sau serviciile de sănătate de specialitate;

k) supraveghează în mod activ bolnavii din evidențele speciale - TBC, prematuri, anemici, boli rare etc. – și participă la administrarea tratamentului strict supravegheat al acestora, în limita competențelor profesionale;

l) realizează managementul de caz în cazul bolnavilor cu boli rare, în limita competențelor profesionale, conform modelului de management de caz, adoptat prin ordin al ministrului sănătății.

m) supraveghează tratamentul pacienților cu tuberculoză și participă la administrarea tratamentului strict supravegheat (DOT/TSS) al acestora, în limita competențelor profesionale;

n) pentru pacienții cu tulburări psihice contribuie la realizarea managementului de caz organizat de centrele de sănătate mintală din aria administrativ-teritorială, ca parte a echipei terapeutice, în limita competențelor; identifică persoanele cu eventuale afecțiuni psihice din aria administrativ-teritorială, le informează pe acestea, precum și familiile acestora asupra serviciilor medicale specializate de sănătate mintală disponibile și monitorizează accesarea acestor servicii; notifică imediat serviciile de urgență (ambulanță, poliție) și centrul de sănătate mintală în situația în care identifică beneficiari aflați în situații de urgență psihiatrică; monitorizează pacienții obligați la tratament prin hotărâri ale instanțelor de judecată, potrivit prevederilor art. 109 din Legea nr. 286/2009 privind Codul penal, cu modificările și completările ulterioare și notifică centrele de sănătate mintală și organele de poliție locale și județene în legătură cu pacienții noncomplianți;

o) identifică și notifică autorităților competente cazurile de violență domestică, cazurile de abuz, alte situații care necesită intervenția altor servicii decât cele care sunt de competența asistenței medicale comunitare;

p) participă la aplicarea măsurilor de prevenire și combatere a eventualelor focare de infecții;

q) în localitățile fără medic de familie și/sau personal medical din cadrul asistenței medicale școlare efectuează triajul epidemiologic în unitățile școlare la solicitarea D.S.P., în limita competențelor profesionale;

r) identifică, evaluează și monitorizează riscurile de sănătate publică din comunitate și participă la monitorizarea intervenției și evaluarea impactului, din perspectiva medicală și a serviciilor de sănătate;

s) întocmesc evidențele necesare și completează documentele utilizate în exercitarea atribuțiilor de serviciu, respectiv registre, fișe de planificare a vizitelor la domiciliu, alte documente necesare sau solicitate și conforme atribuțiilor specifice activităților desfășurate;

t) elaborează raportările curente și rapoartele de activitate, în conformitate cu sistemul de raportare definit de Ministerul Sănătății, și raportează activitatea în aplicația on-line AMCMSR.gov.ro, cu respectarea confidențialității datelor personale și a diagnosticului medical al beneficiarilor;

u) desfășoară activitatea în sistem integrat, prin aplicarea managementului de caz, cu ceilalți profesioniști din comunitate: asistentul social/tehnicianul în asistență socială, consilierul școlar și/sau mediatorul școlar, pentru gestionarea integrată a problemelor medico-sociale educaționale ale persoanelor vulnerabile, și lucrează în echipă cu moașa și/sau mediatorul sanitar, acolo unde este cazul;

v) participă la realizarea planului comun de intervenție al echipei comunitare integrate/planului de servicii, conform legislației în vigoare, din perspectiva serviciilor de sănătate, și coordonează implementarea intervențiilor integrate dacă prioritatea de intervenție este medicală și de acces la serviciile de sănătate; participă la monitorizarea intervenției și evaluarea impactului asupra beneficiarului, din perspectivă medicală și a serviciilor de sănătate;

w) colaborează cu alte instituții și organizații, inclusiv cu organizațiile neguvernamentale, pentru realizarea de programe, proiecte și acțiuni care se adresează persoanelor sau grupurilor vulnerabile/aflate în risc din punct de vedere medical, economic sau social;

x) realizează alte activități, servicii și acțiuni de sănătate publică adaptate nevoilor specifice ale comunității și persoanelor din comunitate aparținând grupurilor vulnerabile/aflate în risc, în limita competențelor profesionale;

y) participă activ la sesiunile de instruire, formare și perfecționare organizate în cadrul

z) execută orice alte dispoziții date de superiorul ierarhic în limitele funcției, cu respectarea temeiului legal.

**Tehnicianul social are următoarele atribuții:**

a) administrează și implementează programe de asistență socială și servicii comunitare și asistă persoanele pentru rezolvarea problemelor personale și sociale;

b) în lipsa asistentului social, acționează ca persoană de contact pentru beneficiari și membrii familiilor acestora;

c) introduce date și informații în baze de date referitoare la măsurile de asistență socială;

d) participă, după caz, la realizarea documentelor referitoare la beneficiari (analizează, verifică și obține documente necesare asistentului social);

e) participă, după caz, sub coordonarea/împreună cu asistentul social la intervenții care presupun punerea în aplicare a măsurilor de urgență pentru asigurarea siguranței persoanelor vulnerabile;

f) participă la organizarea întâlnirilor echipei de specialiști cu beneficiarii și membrii familiilor acestora;

g) asistă și observă interacțiunea dintre beneficiar și membrii familiei: oferă informații asupra rolului familiei, vieții de familie, parentingului, sprijină dezvoltarea comportamentelor pozitive, observă și anunță asistentul social despre interacțiunea dintre beneficiar și familia acestuia;

h) culege informații necesare asistentului social în realizarea evaluării;

i) furnizează informații despre alte servicii și asistă beneficiarul în procesul de accesare a acestora;

j) organizează și însoțește, după caz, transportul beneficiarilor la întâlniri cu alți specialiști/servicii;

k) intermediază și susține comunicarea dintre asistentul social, alți specialiști și beneficiar și familia acestuia (telefonic, electronic, etc)

l) întocmește rapoarte de vizită, de întâlnire, completează fișe de observație, note telefonice, sinteze și analize necesare în activitatea de monitorizare și raportare;

m) oferă suport pentru dezvoltarea deprinderilor de viață pentru beneficiar și membrii familiei acestuia;

n) efectuează muncă de teren/deplasări în teren și muncă în echipă;

o) se implică în gestionarea situațiilor conflictuale și comportamentelor agresive;

p) indexează și arhivează documentele din dosarul beneficiarului, conform procedurilor existente;

q) informează asistentul social despre respectarea termenelor și planificărilor;

r) se documentează permanent și diseminează, după caz, informații cu privire la rețeaua de servicii sociale teritoriale, precum și a altor servicii sociale necesare persoanelor vulnerabile din comunitate;

s) identifică și transmite asistentului social informații despre noi servicii sau resurse ce pot fi

t) completează, verifică și transmite documentele solicitate pentru obținerea de beneficii sociale pentru beneficiar;

u) participă la realizarea evaluării de nevoi a comunității locale și întocmirea documentelor necesare elaborării strategiilor de dezvoltare;

v) realizează raportări către asistentul social privind relația cu beneficiarii și familiile acestora: vizite, întâlniri, menținerea relației dintre beneficiarii de asistență socială și familiile acestora;

w) participă la întâlnirile de supervizare lunară realizate de asistentul social.

### **Mediatorul școlar are următoarele atribuții:**

a) facilitează dialogul școală-familie-comunitate;

b) contribuie la menținerea și dezvoltarea încrederii și a respectului față de școală în comunitate și a respectului școlii față de comunitate;

c) monitorizează copiii de vârstă preșcolară din comunitate, care nu sunt înscriși la grădiniță, și sprijină familia/susținătorii legali ai copilului în demersurile necesare pentru înscrierea acestora în învățământul preșcolar;

d) monitorizează copiii de vârstă școlară din circumscripția școlară, care nu au fost înscriși niciodată la școală, propunând conducerii școlii soluții optime pentru recuperarea lor și facilitând accesul acestora la programele alternative de învățământ (înscrierea în învățământul de masă la cursuri de zi sau la cursuri cu frecvență redusă, includerea în Programul „A doua șansă“ etc.);

e) asigură consiliere educațională elevilor gravide și elevilor părinți;

f) desfășoară consiliere administrativă cu privire la drepturile educaționale și cele privind starea de sănătate, inclusiv cu sprijinul unui mediator sanitar;

g) asigură participarea tuturor copiilor din comunitate la învățământul preuniversitar obligatoriu, încurajând implicarea părinților în educația copiilor și în viața școlii și facilitând colaborarea dintre echipa comunitară integrată, familie, comunitate și școală;

h) se implică în informarea și susținerea familiilor pentru accesarea burselor și a altor forme de sprijin financiar acordat elevilor prin unitățile de învățământ;

i) monitorizează copiii de vârstă preșcolară din comunitate care nu sunt înscriși la grădiniță și sprijină familia/susținătorii legali ai copilului în demersurile necesare pentru înscrierea acestora în învățământul preșcolar;

j) monitorizează copiii de vârstă școlară, din circumscripția școlară, care nu au fost înscriși niciodată la școală, propunând conducerii școlii, în colaborare cu membrii echipei comunitare integrate, soluții optime pentru recuperarea lor și facilitând accesul acestora la programele alternative de învățământ (înscrierea în învățământul de masă la cursuri de zi sau la cursuri cu frecvență redusă, includerea în Programul „A doua șansă“ etc.);

k) sprijină organizarea de programe-suport pentru îmbunătățire performanțe școlare (programe de recuperare, programe de intervenție personalizată, programe de tip „A doua șansă“ „Școala de după școală“ etc.);

l) furnizează alte tipuri de intervenții care sunt în relație cu aria medierii școlare pentru eliminarea/reducerea stării de sărăcie și excluziune socială

Alte atribuții (specifice în cadrul proiectului):

b) elaborarea de rapoarte lunare de activitate, după modelul furnizat de UJSS, privind implementarea activității de mediere școlară în cadrul ECI;

c) participarea la schimburi de experiență și întâlniri locale între lucrătorii comunitari, diverși profesioniști, membri ai structurilor comunitare consultative, reprezentanți ai primăriilor etc;

d) identificarea de inițiative complementare derulate la nivel comunitar în sfera de activitate, precum și facilitarea cooperării cu alți actori de pe plan local;

e) participarea la întâlniri periodice (lunare/trimestriale) de instruire și supervizare a membrilor echipei comunitare (în ceea ce privește implementarea instrumentului informatic SCI de identificare și monitorizare a persoanelor vulnerabile, centralizarea și validarea datelor culese la nivel local prin aplicația SCI și raportarea lor lunară în cadrul rapoartelor lunare de activitate; asigurarea managementului de caz și furnizării de servicii sociale cu precădere a celor din pachetul minim de servicii generat de aplicația SCI și în maniera integrată cu ceilalți prestatori de servicii); crearea, activarea și mobilizarea structurilor comunitare consultative (SCC), prin susținerea implicării membrilor SCC în soluționarea cazurilor identificate prin aplicația SCI;

f) participarea la evenimentele de informare și comunicare organizate în cadrul proiectului; facilitarea diseminării informațiilor cu privire la proiect și a instrumentelor elaborate în cadrul proiectului la nivelul DGASPC /AJPIS/CJRAE/DSP și a rezultatelor aplicării acestora;

g) asigurarea aplicării la nivel județean a mecanismului operațional de colaborare interinstituțională și de coordonare a serviciilor comunitare integrate (având în vedere prevederile Ordinului nr. 2.555/2023/25.017/2.485/4.490/2024 privind modificarea Ordinului ministrului muncii și justiției sociale, al ministrului sănătății și al ministrului educației naționale nr. 393/630/4.236/2017 pentru aprobarea Protocolului de colaborare în vederea implementării serviciilor comunitare integrate necesare prevenirii excluziunii sociale și combaterii sărăciei);

h) comunicarea cu reprezentanții autorităților administrației publice locale pentru a se asigura de sustenabilitatea activităților din proiect, prin participarea la identificarea unor oportunități de finanțare nerambursabilă și scrierea de proiecte la nivel local.

ART.14 Finanțarea centrului:

În estimarea bugetului de venituri și cheltuieli, furnizorul de servicii medicale și sociale are în vedere asigurarea resurselor necesare acordării serviciilor medicale și sociale cel puțin la nivelul standardelor minime de calitate aplicabile.

2.Finanțarea cheltuielilor centrului se asigură în condițiile legii din următoarele surse:

a) Bugetul local,

b) Bugetul de stat,

c) Donații, sponsorizări sau alte contribuții din partea persoanelor fizice ori juridice din țară și din străinătate;

d) Alte surse de finanțare în conformitate cu legislația în vigoare.

Președinte de sedință,  
Cons. Crăciun Aurel



Contrasemnează pentru legalitate,  
Secretar general comună  
Scoruș Daniel