

 *„Facilitarea inserției pe piața muncii a persoanelor cu dizabilități” Cod MySMIS2014+: 130164*

[**PLAN INDIVIDUAL**](https://lege5.ro/Gratuit/gm2dmnrugm3a/plan-individual-metodologie?dp=gi4tknjqgm2tsny)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | **Numele și prenumele persoanei beneficiare. . . . . . . . . .Număr de înregistrare în evidența agenției. . . . . . . . . .Localitatea de domiciliu/reședință. . . . . . . . . .** | **Telefon:. . . . . . . . . .E-mail:. . . . . . . . . .Modalitate generală de comunicare\*\*. . . . . . . . . .** |

**\*\* Personal/Telefonic/Electronic.**

**1. Informarea și consilierea profesională**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Plan** | **Stadiul realizării** |
|  | **Data** | **Tipul acțiunii de consiliere\*** | **Tematica** | **Detalii** | **Data-limită de luare a deciziei** | **Modalitatea de comunicare/ stabilire\*\*** | **Rezultat** | **Detalii** | **Data comunicării** | **Semnătura persoanei beneficiare/ Numele și prenumele funcționarului public și semnătura\*\*\*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**\* 1 = furnizarea de informații privind piața muncii și evoluția ocupațiilor; 2 = profilarea și încadrarea în nivelul de ocupabilitate: ușor ocupabil, mediu ocupabil, greu ocupabil și foarte greu ocupabil; 3 = dezvoltarea abilității și încrederii în sine a persoanelor în căutarea unui loc de muncă în vederea luării de către acestea a deciziei privind propria carieră; 4 = instruirea în metode și tehnici de căutare a unui loc de muncă; 5 = îndrumarea pe parcursul procesului de integrare socioprofesională la noul loc de muncă [conform art. 58**[**alin. (1)**](https://lege5.ro/Gratuit/gm4tcmzr/legea-nr-76-2002-privind-sistemul-asigurarilor-pentru-somaj-si-stimularea-ocuparii-fortei-de-munca?pid=104807988&d=2019-10-16#p-104807988)**din Legea nr. 76/2002 privind sistemul asigurărilor pentru șomaj și stimularea ocupării forței de muncă, cu modificările și completările ulterioare].**

**\*\* Personal/Telefonic/Electronic.**

**\*\*\* În situația în care discuția a avut loc telefonic sau prin mijloace electronice.**

**2. Medierea muncii**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Plan** | **Stadiul realizării** |
|  | **Data** | **Ocupație vizată** | **Cod COR al ocupației vizate** | **Detalii acțiune** | **Data-limită** | **Modalitatea de comunicare/ stabilire\*** | **Denumirea angajatorului/ CUI** | **Rezultat\*\*** | **Detalii** | **Data de la care produce efecte rezultatul acțiunii** | **Semnătura persoanei beneficiare/ Numele și prenumele funcționarului public și semnătura\*\*\*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**\* Personal/Telefonic/Electronic.**

**\*\* Angajat/Refuz loc de muncă/Necorespunzător profesional/Probleme de adaptabilitate la locul de muncă/Necorespunzător medical.**

**\*\*\* În situația în care discuția a avut loc telefonic sau prin mijloace electronice.**

**3. Formarea profesională**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Data** | **Curs conform nomenclatorului/ COR** | **Furnizor/ CUI** | **Rezultat\*** | **Detalii** | **Modalitatea de comunicare/stabilire\*\*** | **Semnătura persoanei beneficiare/ Numele și prenumele funcționarului public și semnătura\*\*\*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**\* Înscris/Refuz participare/Necorespunzător medical/Absolvent/Exmatriculat.**

**\*\* Personal/Telefonic/Electronic.**

**\*\*\* În situația în care discuția a avut loc telefonic sau prin mijloace electronice.**

**4. Alte acțiuni**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Plan** | **Stadiul realizării** |
|  | **Data** | **Tematica** | **Detalii** | **Organizație implicată/ Furnizor de servicii** | **Data comunicării** | **Rezultat** | **Modalitatea de comunicare/stabilire\*** | **Semnătura persoanei beneficiare/ Numele și prenumele funcționarului public și semnătura\*\*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**\* Personal/Telefonic/Electronic.**

**\*\* În situația în care discuția a avut loc telefonic sau prin mijloace electronice**