

EXPUNERE DE MOTIVE

Secțiunea 1

Titlul actului normativ Lege pentru modificarea și completarea Legii asistenței sociale nr.292/2011

Secțiunea a 2-a Motivul emiterii actului normativ

2.1. Sursa proiectului de act normativ

În conformitate cu Programul de Guvernare 2021-2024, în domeniul asistenței sociale, obiectivul este ca finanțarea să se facă per beneficiar, indiferent de furnizorul de servicii de asistență socială, iar abordarea să fie personalizată și integrată în funcție de profilul beneficiarului.

Modernizarea sistemului de asistență socială presupune trecerea de la un serviciu de asistență socială care se bazează pe alocări financiare insuficiente în raport cu nevoile și problemele concrete ale categoriilor vulnerabile către servicii sociale integrate.

Prima direcție de acțiune a *Planului de acțiune pentru implementarea strategiei naționale privind incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2022-2027*, prevăzut ca anexă la *Strategia națională privind incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2022 - 2027*, aprobată prin *HG nr.440/2022*, prevede asigurarea dreptului la asistență socială pentru cetățenii din fiecare localitate, respectiv, reglementarea prin lege a atribuțiilor de asistență socială care sunt partajate între stat și autoritățile administrației publice locale la nivel de comună, oraș, municipiu, parte din pachetul minim de servicii publice de interes local la nivelul fiecărei unități administrativ-teritoriale și a standardelor de calitate și de cost pentru serviciul public de asistență socială.

Rezultatul acțiunii privește modificarea și completarea Legii asistenței sociale nr.292/2011 și funcționarea serviciului public de asistență socială în fiecare unitate administrativ-teritorială cu asistent social angajat/contractat și acordarea de către SPAS a pachetului minim reprezentat de serviciul de asistență comunitară pentru combaterea sărăciei și excluziunii sociale.

2.2. Descrierea situației actuale

- ✓ Deși dreptul cetățenilor la măsuri de asistență socială pentru asigurarea unui trai decent este prevăzut de art.47 din Constituție și de Legea asistenței sociale nr.292/2011, serviciul public de asistență socială care realizează acele activități/servicii care au drept scop prevenirea sau limitarea unor situații de dificultate ori vulnerabilitate, care pot duce la marginalizare sau excluziune socială încă nu este accesibil tuturor cetățenilor din fiecare unitate administrativ-teritorială.

Încă din anul 2001, prin vechea Lege a asistenței sociale nr.705/2001 s-a reglementat faptul că statul își asumă responsabilitatea de realizare a măsurilor de asistență socială prevăzute prin legi speciale și asigură transferul atribuțiilor și al mijloacelor financiare necesare către autoritățile publice locale, serviciile publice descentralizate și societatea civilă.

Conform actelor normative care reglementau asistența socială pentru combaterea sărăciei și excluziunii sociale, aceste măsuri au fost partajate între autoritățile administrației publice centrale și locale.

Spre exemplu, referitor la asistența socială fără cazare, pentru persoanele vârstnice:

- *HCM nr. 454/1957 privind asistența bătrânilor pensionari și nepensionari*, prevedea asigurarea de condiții corespunzătoare de trai, materiale și culturale, următoarelor categorii de bătrâni: celor care sunt lipsiți de sprijin material și nu au susținători legali, potrivit Codului Familiei (la această dată, conform Codului Civil), celor cu familii fără posibilități de întreținere, precum și celor bolnavi cronici, care nu se pot autoservi și care necesită îngrijirea permanentă.

- În 1990, articolul 12 din *HCM nr.454/1957* a fost modificat în sensul acordării de ajutoare bănești trimestriale din bugetul de stat (art.12 alin.(2) lit.a));
 - În 1995, prin *Legea nr.67/1995 privind ajutorul social* această literă a fost abrogată, reglementându-se fondurile necesare plății ajutorului social (destinat persoanelor fără venituri sau cu venituri mici, ca formă de protecție socială), se suportă din bugetele locale ale unităților administrativ-teritoriale, din veniturile proprii și din sumele defalcate cu această destinație din bugetul de stat; Ajutor social se acordă, conform *Normelor metodologie de aplicare a prevederilor Legii nr. 416/2001 privind venitul minim garantat*, aprobate prin *HG nr.50/2011* cu modificările și completările ulterioare, pe baza anchetei sociale.
 - În anul 2000, prin *Legea nr.17/2000 privind asistența socială a persoanelor vârstnice*, se prevede faptul că dreptul la asistență socială se acordă pe baza anchetei sociale care se realizează de un colectiv format din 2 asistenți sociali din cadrul consiliului local sau de la direcția generală de muncă și protecție socială județeană sau a municipiului București. Conform art.28 din *Legea nr.17/2000, republicată*, cu modificările și completările ulterioare, ancheta socială se realizează de asistentul social din cadrul serviciului public de asistență socială. Legea prevede de asemenea, faptul că serviciile comunitare de consiliere, în vederea prevenirii marginalizării sociale și pentru reintegrare socială, se asigură fără plata unei contribuții, ca un drept fundamental al persoanelor vârstnice, de către asistenți sociali.
 - Și cu toate acestea, în anul 2006, prin *Legea descentralizării nr.195/2006*, serviciile de asistență socială cu caracter primar pentru copii și persoane vârstnice - servicii care includ și activitatea de identificare a nevoii sociale individuale, familiale și de grup, dar și serviciile de informare și consiliere, se includ în categoria competențelor exclusive ale autorităților administrației publice locale de la nivelul comunelor și orașelor. Legea descentralizării nr.195/2006 a fost abrogată prin OUG nr.57/2019 pentru aprobarea Codului Administrativ.
 - Prin urmare, în acest caz, transferul de competențe realizat înaintea reglementării principiilor descentralizării, nu a fost însoțit și de transferul resurselor necesare realizării acestor atribuții.
- ✓ Nerespectarea principiului subsidiarității în asistență socială, în ceea ce privește înființarea serviciului public de asistență socială și acordarea pachetului minim de asistență socială, a condus la situația în care, după 21 de ani de la adoptarea primei legi a asistenței sociale, numai numai 81 dintre comunele, orașele și municipiile din România să dețin licență de funcționare pentru serviciul de asistență comunitară, ceea ce reprezintă numai 2,5 % din totalul de 3181 de unități administrativ-teritoriale.
- Majoritatea populației din comune și orașe nu are acces la serviciul comunitar de asistență socială - principala activitate a serviciului public de asistență socială, prin care realizează evaluarea nevoilor persoanelor vulnerabile pentru stabilirea dreptului la beneficii și servicii de asistență socială, elaborarea planurilor de intervenție, activități și servicii care au drept scop prevenirea sau limitarea unor situații de dificultate ori vulnerabilitate, care pot duce la marginalizare sau excluziune socială etc.
- ✓ OG nr.68/2003 privind serviciile sociale, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr.515/2003, cu modificările și completările ulterioare, prevede obligația asigurării de către autorităților administrației publice locale de la nivelul comunelor, orașelor și municipiilor a **serviciilor sociale cu caracter primar care au drept scop prevenirea sau limitarea unor situații de dificultate ori vulnerabilitate, care pot duce la marginalizare sau excluziune socială:** identificare și evaluare, informare, consiliere, conștientizare și sensibilizare socială, măsuri și acțiuni de urgență în vederea reducerii efectelor situațiilor de criză, organizare și dezvoltare comunitară în plan social pentru încurajarea participării și solidarității sociale și care au următoarele funcții:
- evidențierea, diagnosticarea și evaluarea nevoilor sociale individuale, familiale și de grup;
 - informarea asupra situațiilor de risc social, precum și asupra drepturilor sociale ale persoanei;

- identificarea persoanelor și familiilor aflate în situații de risc, în vederea realizării de acțiuni și măsuri cu caracter preventiv;
- furnizarea de măsuri de urgență în vederea înlăturării situației de dificultate în care se poate găsi o familie sau o persoană la un moment dat;
- sensibilizare asupra necesităților sociale existente sau latente și asupra resurselor umane, materiale și financiare necesare satisfacerii lor;
- dezvoltarea de programe cu caracter comunitar, în scopul promovării sociale a indivizilor și colectivităților;
- prevenirea oricărei forme de dependență prin acțiuni de identificare, ajutor, susținere, informare, consiliere;
- asigurarea transferului și monitorizării beneficiarului, atunci când situația acestuia o cere, spre serviciile sociale specializate;
- gestionarea activă a procedurilor de conlucrare cu celelalte servicii, cum ar fi cele educaționale, medicale, de locuire, ocupare și altele asemenea;
- consiliere pentru persoanele și familiile care adoptă copii sau care au minori în plasament ori încredințare;
- consiliere pentru tinerii care părăsesc instituțiile pentru protecția copilului.

OG nr.68/2003 prevede, de asemenea:

- drepturile și obligațiile persoanelor beneficiare de servicii sociale;
- rolul SPAS ca punct unic în procesul de acordare a serviciilor sociale: evaluarea, elaborarea planuri de intervenție, revizuirea lor pe baza rezultatelor evaluării complexe, monitorizarea implementării planurilor de servicii sociale, indiferent că sunt implementate de furnizori publici sau privați - obligația oricărui FSS de a transmite trimestrial la SPAS, raportul cu privire la rezultatele implementării planului individualizat de asistență și îngrijire;
- contravențiile în domeniul serviciilor sociale.

Având în vedere că o mare parte din prevederile OG nr.68/2003 au devenit caduce, prin urmare, actualizarea unor prevederi nu este posibilă decât prin preluarea articolelor necesare în Legea asistenței sociale și abrogarea ordonanței.

Legea nr.116/2002 privind prevenirea și combaterea marginalizării sociale, cu modificările și completările ulterioare și Normele metodologice de aplicare, aprobate prin HG nr. 1149/2002, cu modificările și completările ulterioare, prevăd:

- facilitării accesului la o locuință pentru tinerii care părăsesc sistemul de protecție a copilului și alte persoane până în 35 ani: constituirea unor sume la nivelul UAT, pentru avans dobândire sau chirie locuință;
- Accesul la asistența de sănătate pentru persoanele care au dreptul la venitul minim garantat;
- Accesul la educație: bursă de școlarizare, programe teritoriale pentru alfabetizarea adulților, bursă pentru continuarea studiilor.
- Nivelul venitului net lunar pe o persoană, până la care o persoană este considerată ca fiind marginalizată, se stabilește anual, prin hotărâre a Guvernului, înaintea depunerii la Parlament a proiectului legii bugetului de stat.
- În funcție de nivelurile veniturilor stabilite AAPL au obligația de a asigura accesul persoanelor și familiilor marginalizate, identificate potrivit art. 24, la locuință și la serviciile publice de strictă necesitate, cum sunt: apă, energie electrică, gaze naturale, termoficare etc.;
- Finanțarea măsurilor de prevenire și combatere a marginalizării sociale se realizează de la bugetele locale, din surse proprii și din sume defalcate cu această destinație din unele venituri ale bugetului de stat, în conformitate cu legea anuală a bugetului de stat;
- Ministerul Administrației Publice, Casa Națională de Asigurări de Sănătate și Ministerul Educației, Agenția Națională pentru Ocuparea Forței de Muncă transmit Ministerului Muncii și Solidarității Sociale un raport referitor la aplicarea măsurilor pentru combaterea marginalizării și întocmesc programe anuale pentru prevenirea și combaterea marginalizării sociale în domeniul lor de competență, pe care le transmit Ministerului Muncii și Solidarității Sociale;

- Consilierea persoanelor cu scopul de a beneficia de drepturile stabilite de prezenta lege se asigură gratuit de către instituțiile de stat abilitate și de aparatul de lucru specializat al primăriilor.
- Guvernul are obligația de a prezenta anual în Parlamentul României Raportul privind situația persoanelor și familiilor marginalizate, precum și programul pentru combaterea marginalizării sociale a acestora.
- Consiliile locale au obligația de a analiza trimestrial modul în care au fost aplicate măsurile pentru prevenirea și combaterea marginalizării sociale, prevăzute în programul acestora.

O parte dintre aceste prevederi se regăsesc în legislația specială (educație, sănătate, locuire), iar o parte au devenit caduce. Prin urmare, se impune analiza oportunității abrogării acestui act normativ și preluarea în Legea asistenței sociale nr.292/2011 a prevederilor necesare consolidării sistemului de asistență socială.

- ✓ Potrivit Strategiei Naționale privind Incluziunea Socială și Reducerea Sărăciei 2015-2020, printre obiectivele pe care România și le-a asumat se regăsesc cele care vizează întărirea capacității serviciilor publice de asistență socială de la nivel local, astfel încât asistenții sociali angajați cu normă întreagă să aibă în fișa postului sarcini cu impact și să lucreze individual cu persoanele/famiiliile aflate în situații vulnerabile, precum și obiective care privesc asigurarea complementarității dintre asistența socială și serviciile de ocupare și, în special, măsuri care privesc creșterea impactului beneficiilor de asistență socială.
- ✓ Însă, deși Legea asistenței sociale nr.292/2011 reglementează obligația serviciului public de asistență socială (SPAS) de a identifica familiile și persoanele aflate în dificultate, precum și cauzele care au generat situațiile de risc de excluziune socială, de a realiza evaluarea și diagnoza comunității și a elabora planurile inițiale de intervenție pentru persoanele și familiile vulnerabile, în care să includă serviciile sociale și beneficiile de asistență, precum și alte măsuri/servicii necesare depășirii situației de dificultate, în modul cel mai eficient din punct de vedere al integrării sociale, al responsabilizării persoanei, al scurtării perioadei de intervenție, etc., prin asistentul social, totuși, numărul asistenților sociali angajați în SPAS-uri este insuficient.

Cu ocazia controlului de fond al Serviciilor publice de asistență socială, realizat în anul 2018 de MMPS prin Agenția Națională pentru Plăți și Inspecție Socială, s-a constatat numărul mic al UAT care au înființat și acreditat SPAS, numărul mic de servicii sociale înființate de acestea, precum și faptul că, deși asistentul social este veriga cheie în implementarea politicilor de asistență socială, numai 17 % din SPAS respectă raportul de 1 asistent social la 300 de persoane beneficiare; de asemenea, personalul care îndeplinește atribuții de asistență socială, fie nu are studii de specialitate, fie nu este informat, îndeplinind sarcini care nu au legătură cu domeniul.

În conformitate cu *Raportul național privind activitatea serviciilor publice de asistență socială, ANPIS*, care poate fi consultat la următoarea adresă: <https://www.mmanpis.ro/wp-content/uploads/2022/02/Raportul-national-privind-rezultatele-campaniilor-tematice.pdf> numai 29 % au angajați asistenți sociali, aproape 85 % dintre UAT au angajate persoane cu atribuții în domeniul asistenței sociale. De asemenea, numai 20% respectă raportul nr. asistent sociali/nr. beneficiari. În același raport se precizează că *”procentul redus al primăriilor care au dezvoltat servicii sociale poate fi asociat cu lipsa înțelegerii de către factorii decizionali locali a intervenției în prevenire în asistență socială și necunoașterea impactului social și economic al acesteia asupra dezvoltării comunitare”*.

Dacă am aplica acest procent la totalul unităților administrativ-teritoriale, ar rezulta că, din 3187 de UAT, numai 924 au asistenți sociali. Prin urmare, în 2263 de UAT este necesară angajarea asistenților sociali în serviciul public de asistență socială pentru asigurarea pachetului minim de asistență socială.

La nivelul anului 2019, 93,79% dintre UAT verificate de ANPIS, nu au niciun personal angajat în serviciile sociale destinate asistării persoanelor vârstnice sau a persoanei adulte aflate în dificultate. La nivelul anului 2020, în 76,74% dintr-un număr de 1.201 UAT situate la mai mult de 50 de km de municipiul reședință de județ, nu există niciun serviciu social.

O pondere majoritară a UAT nu au și nici nu și-au propus înființarea de servicii sociale deși există obligația prevăzută de lege. Un procent de 84% din UAT nu au asigurat desfășurarea de activități de formare profesională a personalului în anul 2020, iar 66 % nu și-au propus acest lucru nici în anul 2021.

Conform prevederilor art.4 din *HG nr.797/2017 pentru aprobarea regulamentelor-cadru de organizare și funcționare ale serviciilor publice de asistență socială și a structurii orientative de personal*, cu modificările și completările ulterioare, structura orientativă de personal pentru aparatul propriu al serviciilor publice de asistență socială înființate la nivelul municipiilor, orașelor și comunelor este compusă din cel puțin următoarele persoane:

a) o persoană responsabilă de domeniul beneficiilor de asistență socială;

b) 2 persoane responsabile de domeniul serviciilor sociale, din care cel puțin un asistent social.

La această structură de personal se adaugă, după caz, un responsabil de caz la 50 de cazuri pentru copiii pentru care se află în implementare un plan de servicii, un manager de caz la 100 de asistenți personali, un manager de caz la 50 de persoane adulte cu dizabilități aflate în familie, cu planul individual de servicii în implementare, precum și cu măsurile luate în legătură cu adultul cu handicap, un manager de caz la 50 de persoane vârstnice pentru care este în implementare un plan individualizat de asistență și îngrijire, precum și un responsabil de caz la 300 de persoane îndreptățite la beneficii de asistență socială acordate pe baza testării veniturilor.

Toate persoanele manager de caz/responsabil de caz trebuie să fie asistenți sociali.

În conformitate cu definiția serviciilor sociale, a standardelor minime de calitate și cu etapele procesului de acordare a serviciilor sociale prevăzute la art.47 din *Legea asistenței sociale nr.292/2011*, evaluarea nevoilor persoanelor beneficiare, stabilirea dreptului la asistență socială și monitorizarea implementării acestora, sunt etape în procesul de acordare a asistenței sociale, inclusiv a serviciilor sociale acordate ca măsură de asistență socială.

Prevederile art.6 lit.mm) din *Legea asistenței sociale nr.292/2011*, definesc standardul minim de calitate ca un set de criterii aprobate prin acte normative obligatorii la nivel național a căror aplicare asigură un nivel minim acceptabil de performanță al **procesului de furnizare a serviciilor sociale**.

În procesul de acordare a serviciilor sociale ca măsură de asistență socială participă atât serviciul public de asistență socială - etapele de identificare, evaluarea a nevoii, elaborarea planului de intervenție, monitorizare încheierii contractului și a implementării serviciilor sociale, sau structuri specializate în evaluarea complexă, prin atribuțiile de evaluare și stabilire a planului individualizat de servicii sociale cât și furnizorii de servicii sociale care încheie contractul de servicii sociale cu beneficiarii și își asumă responsabilitatea respectării standardului minim de calitate.

De altfel, standardele minime de calitate prevăd faptul că furnizorii de servicii sociale țin cont de evaluarea realizată de serviciile publice de asistență socială, de structurile cu atribuții în evaluare complexă prevăzute de lege, precum și obligația de a transmite semestrial, către serviciul public de asistență socială pe a cărui rază teritorială funcționează, lista beneficiarilor, cu nume și prenume, vârstă, adresa de domiciliu/reședință a acestora.

În conformitate cu prevederile art.44 din *Legea asistenței sociale nr.292/2011* și cu prevederile art.38 din *OG nr.68/2003*, aprobată cu modificări și completări prin *Legea nr.515/2003*, cu modificările și completările ulterioare, furnizorul de servicii sociale are obligația de a informa, în scris, autoritatea administrativ-teritorială pe a cărei rază teritorială își are domiciliul sau reședința beneficiarul serviciului respectiv și de a transmite acestuia, trimestrial, raportul cu privire la rezultatele implementării planului individualizat de asistență și îngrijire.

Existența personalului de specialitate dedicat grupurilor vulnerabile este indicator al capacității administrative a UAT.

Progresul în combaterea sărăciei și excluziunii sociale, fără asistenți sociali care să deservească fiecare localitate, fără respectarea principiului acordării beneficiilor de asistență socială ca parte din planul de intervenție realizat de asistentul social împreună cu persoana/familia și complementar tuturor măsurilor prevăzute în acest plan și fără partajarea acestei responsabilități între autoritățile administrației publice centrale și locale, este foarte lent și ineficient.

Aproape 30% de copii care au fost în sărăcie relativă în anul 2017 s-au aflat în aceeași situație în cel puțin doi din cei trei ani anteriori; în anul 2018 situația copiilor care au fost în sărăcie relativă s-a înrăutățit, procentul crescând la valoarea de 33,2%, adică cu 15% față de anul 2017. (SNPSA, Analiză, 2019)

În anul 2017, incidența deprivării materiale severe este mai ridicată în principal la copiii în vârstă de până la 18 ani (21,5%) și la vârstnicii de 65 de ani și peste (20,6%). (Dimensiuni ale incluziunii sociale în România 2018, INS, 2018)

- ✓ În condițiile în care aproape jumătate din populația României locuiește în mediul rural, constatăm un deficit major de asistenți sociali pentru aceste comunități.
Mai mult decât atât, potrivit studiului "Analiza și evaluarea grupurilor vulnerabile în vederea stabilirii nevoii de servicii sociale", realizat de INCE în cadrul proiectului "Implementarea unui sistem de elaborare de politici publice în domeniul incluziunii sociale la nivelul MMJS", POCA 2014-2020, din totalul de 8430 de servicii sociale necesare la nivelul întregii țări, 70% sunt necesare în mediul rural, iar dintre acestea, 29% reprezintă comunele cu mai puțin de 3000 de locuitori și 30% comunele cu un număr de locuitori între 3001 și 6000.
La acea dată erau necesare servicii sociale pentru aproape 70.000 de persoane, în special din mediul rural, în condițiile în care, în mediul rural revenea un singur furnizor de servicii sociale la 23.975 locuitori, un furnizor deserving 7 unități administrativ-teritoriale.
Analiza poate fi consultată pe pagina de internet a MMPS la următoarea adresă:
http://www.mmuncii.ro/j33/images/Documente/MMPS/Rapoarte_si_studii_MMPS/DPSS/2018_-_Analiza_si_evaluarea_grupurilor_vulnerabile.pdf
- ✓ Pentru asigurarea unei abordări unitare în ceea ce privește dezvoltarea serviciilor publice de asistență socială raportat la numărul de locuitori din unitatea administrativ teritorială, criteriul din Legea 292/2011, respectiv raportarea la tipul de unitate administrativ teritorială (comună, municipiu, oraș, județ) și nu la numărul de locuitori poate conduce la discriminarea persoanelor beneficiare, respectiv la neasigurarea accesului la serviciul public de asistență socială. Potrivit datelor publicate de INS există orașe/municipii cu o populație mai mare decât a unui județ și există comune care au un număr de locuitori similar unui oraș.
- ✓ Potrivit prevederilor art.112 alin.(3) lit. c) din Legea nr.292/2011, una dintre atribuțiile principale ale SPAS în domeniul serviciilor sociale este aceea de a iniția, coordona și aplica măsurile de prevenire și combatere a situațiilor de marginalizare și excludere socială în care se pot afla anumite grupuri sau comunități. La art.35 din același act normativ se precizează faptul că grupurile și comunitățile aflate în situații de dificultate beneficiază de servicii sociale, în cadrul programelor de acțiune comunitară destinate prevenirii și combaterii riscului de marginalizare și excluziune socială, aprobate prin hotărâri ale consiliilor județene/locale.
- ✓ În data de 2 februarie 2021 au intrat în vigoare modificările aduse Legii asistenței sociale nr. 292/2011, Legea nr.231/2020, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I-a, Nr.1036 din 5 noiembrie 2020. Prin aceste modificări se instituie pachetul minimal de servicii sociale pentru copil și familie în sarcina autorităților administrației publice centrale și locale în scopul asigurării dreptului fiecărui copil la supraviețuire, dezvoltare, protecție, precum și la combaterea sărăciei. Serviciile sunt acordate de o echipă mixtă multidisciplinară, formată la nivelul unității administrativ-teritoriale din: un asistent social/lucrător social, un asistent medical comunitar și un consilier școlar. Aceștia li se pot adăuga, în funcție de nevoile persoanelor din comunitate, potrivit legii, mediatori școlari și mediatori sanitari. Finanțarea pachetului minimal de servicii pentru copil și familie se face din bugetul de stat, prin transferuri către bugetele locale în baza solicitărilor autorităților administrației publice locale, precum și din fonduri europene

nerambursabile sau Granturile Spațiului Economic European (SEE) și Norvegiene, potrivit legii. În termen de 90 de zile urma să fie elaborate metodologiile necesare.

- ✓ Una dintre recomandările rezultatului *Campaniei naționale de verificare a stabilirii și acordării ajutorului social și pentru identificarea măsurilor de creștere a ocupării persoanelor apte de muncă*, desfășurată în perioada 1 februarie 2021 - 26 februarie 2021, de către echipe mixte ANPIS/ANOFM este că **programele de ajutor social trebuie să includă și servicii sociale**. Din datele incluse în Raportul menționat, s-a constatat necesitatea modificării și completării cadrului legislativ reprezentat de Legea nr.292/2011 în sensul reglementării pachetului minim de asistență socială, reprezentând servicii de asistență socială minime obligatorii, acordate pentru combaterea sărăciei și excluziunii sociale, reglementării soluțiilor aplicabile în situația în care unitatea administrativ-teritorială nu identifică un asistent social și reglementarea altor fapte contravenționale și sancțiunilor aferente acestora, altele decât cele prevăzute în legislația actuală.
- ✓ Pentru situațiile în care, din cauze obiective, autoritățile administrației publice locale sau furnizorii de servicii sociale nu pot angaja asistenți sociali pentru identificarea și evaluarea nevoilor sociale individuale, familiale sau de grup și elaborarea planurilor de intervenție pentru prevenirea, combaterea și soluționarea situațiilor de dificultate, Legea asistenței sociale nr.292/2011, prevede la art.40 alin.(4) posibilitatea angajării "lucrătorilor sociali".

Această sintagmă are caracter general, fără a menționa expres una dintre ocupațiile prevăzute în Clasificarea Ocupațiilor din România (COR) la grupa 3412 Specialiști în asistență socială și asimilați, care administrează și implementează programe de asistență socială și servicii comunitare și asistă clienții pentru rezolvarea problemelor personale și sociale, deoarece la data adoptării Legii nr.292/2011, demersurile de actualizare a COR față de prevederile Legii nr.466/2004 privind statutul asistentului social, nu fuseseră finalizate.

În anul 2014, denumirea ocupației "asistent social cu studii medii (cod COR 341201)" s-a schimbat în "tehnician în asistență socială (cod COR 341201)".

Având în vedere că ulterior acestei modificări, nu a existat nicio inițiativă pentru elaborarea standardului ocupațional pentru "tehnician în asistență socială" (cod COR 341201), în cursul acestui an, Ministerul Muncii și Protecției Sociale a elaborat standardul ocupațional și a finalizat demersurile pentru validarea și aprobarea acestuia.

Standardul a fost înregistrat în Registrul Standarde Ocupaționale 2014-2020 și publicat pe site-ul Autorității Naționale pentru Calificări, putând fi consultat la următoarea adresă:

http://intern.anc.edu.ro/standarde/SO_2014_prezent/management/uploads/TEHNICIAN%20ASISTENTA-SOCIALA%20SO.pdf

Tehnicianul în asistență socială își poate desfășura activitatea doar în condițiile coordonării/supervizării de către un asistent social, profesie reglementată prin Legea nr.466/2004 cu modificările și completările ulterioare.

- ✓ În conformitate cu prevederile art. 134 alin.(4) din Legea asistenței sociale nr.292/2011, sumele fundamentate se alocă din unele venituri ale bugetului de stat pentru finanțarea serviciilor sociale și se realizează în următoarea ordine de prioritate, nivelul sumelor acordate stabilindu-se prin legile speciale:
 - a) serviciile sociale adresate copilului separat de părinți care necesită protecție specială;
 - b) serviciile sociale adresate persoanelor cu dizabilități, în funcție de tipul serviciilor;
 - c) serviciile destinate copilului și familiei, precum și pentru persoanele vârstnice, în funcție de tipul serviciilor;
 - d) serviciile sociale adresate persoanelor fără adăpost și persoanelor aflate în risc de excluziune socială, în funcție de tipul serviciilor.

Totuși, comparând prevederile legilor speciale constatăm discrepanțe față de aceste prevederi, pentru unele categorii acordându-se sume foarte mici, iar pentru altele deloc, ceea ce conduce la situații de discriminare.

Din prelucrarea datelor raportate de furnizorii de servicii sociale cu privire la acordarea serviciilor sociale în cursul anului 2020, rezultă următoarele:

Numărul mediu lunar de beneficiari ai celor 4.277 de servicii publice și private a fost de 139.753 de persoane, iar la data de 31 decembrie 2020 erau înregistrate un număr de peste 15 mii de persoane.

Defalcăt pentru serviciile publice și cele private:

	Număr servicii	Capacitate totală	Număr mediu lunar de beneficiari	Număr cereri în așteptare la 31 decembrie
servicii sociale publice	2.667	96.035	93.130	11.011
servicii sociale private	1.610	44.019	46.623	4.573

Veniturile totale pentru 4.277 de servicii sociale, în cuantum de 4.967.475.310 lei, se defalcă pe următoarele surse: bugetul județean (41,04%), bugetul local (23,73%), bugetul de stat (15,41%), donații, sponsorizări (10,32%) și contribuții ale beneficiarilor (9,51%).

Defalcăt pentru serviciile publice și cele private:

	% venituri de la bugetul de stat	% venituri de la bugetul județean	% venituri de la bugetul local	% Contribuții beneficiari, inclusiv aparținători	% donații, sponsorizări, fonduri proprii, alte venituri
servicii sociale publice	17,87%	49,91%	27,66%	3,18%	1,38%
servicii sociale private	5,46%	5,11%	7,81%	35,14%	46,48%
	% cheltuieli de funcționare - cheltuieli de personal		Cheltuieli lunare/ beneficiar	Raport angajat/ beneficiar	Total personal
Total servicii sociale public și privat	73,49%		2.845	2,16	64.763
servicii sociale publice	78,64%		3.473	1,86	49.989
servicii sociale private	51,02%		1.591	3,16	14.774

- Din totalul de 93.130 de persoane care au beneficiat de servicii sociale publice, în anul 2020, un număr de 83.265 de persoane plătesc o contribuție de sub 10% din totalul veniturilor serviciilor sociale, iar 23.825 de persoane nu plătesc deloc contribuție pentru serviciile primite;
- Din totalul de 46.623 persoane care au beneficiat de servicii sociale private, în anul 2020, un număr de 27.449 persoane plătesc o contribuție de sub 10% din totalul veniturilor serviciilor sociale, iar 573 de persoane nu plătesc deloc contribuție pentru serviciile primite;
- În total, un număr de 110.714 de persoane au plătit contribuție sub 10%, iar un număr de 24.398 de persoane nu au plătit contribuție pentru servicii sociale.

	nr. persoane care plătesc contribuție de sub 10% din totalul veniturilor serviciilor sociale	nr. persoane care nu plătesc contribuție
Total servicii sociale publice și private	110.714	24.398
servicii sociale publice	83.265	23.825
servicii sociale private	27.449	573

Pentru un număr de 65.084 de persoane beneficiare de servicii sociale acordate de furnizori publici și privați de servicii sociale, de la bugetul de stat, se asigură sub 10% din veniturile serviciilor sociale. Dintre acestea, un număr de 48.668 de persoane beneficiare plătesc o contribuție sub 10%.

2. Schimbări preconizate

Principalele schimbări au în vedere următoarele:

- ✓ Reglementarea finanțării asistenței sociale pe baza principiului ”finanțarea urmează beneficiarul”:
 - Stabilirea dreptului la asistență socială, inclusiv la servicii sociale ca măsură de asistență socială, de către SPAS; se propune sub forma alocației de servicii sociale, exprimată în procent din standardul de cost în vigoare pentru serviciul respectiv, în planul de intervenție/planul de servicii, elaborat pe baza evaluării inițiale/evaluării complexe și se aprobă prin dispoziție a primarului/directorului executiv/general;
 - Clarificarea faptului că evaluarea, stabilirea dreptului la servicii sociale ca măsură de asistență socială și monitorizarea acordării acestora, sunt etape intrinseci ale procesului de acordare a serviciilor sociale, sunt parte din standardele minime de calitate și, în consecință, sunt estimate în calculul standardului de cost al serviciului social; cheltuielile de personal pentru asistenții sociali responsabili de activitățile de evaluare și de stabilire a dreptului la servicii sociale ca măsură de asistență socială, din cadrul serviciilor publice de asistență socială, sunt incluse în standardul minim de cost;
Justificare: În conformitate cu definiția serviciilor sociale, a standardelor minime de calitate și cu etapele procesului de acordare a serviciilor sociale prevăzute la art.47 din Legea asistenței sociale nr.292/2011, evaluarea nevoilor persoanelor beneficiare, stabilirea dreptului la asistență socială și monitorizarea implementării acestora, sunt etape în procesul de acordare a asistenței sociale, inclusiv a serviciilor sociale acordate ca măsură de asistență socială.
 - Furnizorul de servicii sociale cu care beneficiarul a încheiat contractul de servicii sociale are obligația de a informa, în scris, serviciul public de asistență socială pe a cărui rază administrativ-teritorială își are domiciliul sau reședința beneficiarul, cu privire la încheierea contractelor de servicii sociale, stadiul implementării planului de servicii sociale și scoaterea din evidență a cazului.
 - Pe baza informațiilor privind încheierea contractelor de servicii sociale și a rapoartelor privind stadiul implementării planului de servicii sociale, serviciul public de asistență socială în a cărui rază teritorială locuiește beneficiarul monitorizează serviciile sociale acordate ca măsură de asistență socială și fundamentează bugetul necesar finanțării acestora.
 - Plata sumelor acordate pentru servicii sociale ca măsură de asistență socială, se efectuează lunar, de către agențiile teritoriale pentru plăți și inspecție socială, pe baza datelor comunicate de serviciul public de asistență socială.
 - Modelul contractului de servicii sociale, al informărilor și rapoartelor privind stadiul implementării planului de servicii sociale, procedura de fundamentare a bugetului necesar, precum și indicatorii pentru monitorizarea serviciilor sociale acordate ca măsură de asistență socială, se aprobă prin ordin comun al ministrului muncii și solidarității sociale și ministrului familiei, tineretului, egalității de șanse.
- ✓ Revizuirea ordinii de priorități în fundamentarea sumelor care se alocă din bugetul de stat pentru finanțarea serviciilor sociale prin includerea, după serviciile sociale adresate copilului separat de părinți care necesită protecție specială și cele adresate persoanelor cu dizabilități - pentru care România și-a asumat respectarea drepturilor fundamentale prevăzute în convențiile internaționale în care este parte, a pachetului minim de asistență socială asigurat de serviciile publice de asistență socială și a serviciilor sociale adresate persoanelor fără adăpost;
- ✓ Stabilirea alocării de la bugetul de stat, a cel puțin 30 % din standardul minim de cost pentru pachetului minim de asistență socială asigurat de serviciile publice de asistență socială și a serviciilor sociale adresate persoanelor fără adăpost; Pentru celelalte servicii sociale, așa cum este reglementat deja în forma în vigoare a legii, nivelul sumelor alocate de la bugetul de stat se stabilește prin legile speciale.
Asigurarea alocării de la bugetul de stat a cel puțin 30% din standardul de cost pentru pachetul minim de asistență socială se aplică gradual, în perioada 2023-2026.

- ✓ Modificări aduse procesului de acordare a serviciilor sociale și întărirea rolului SPAS și utilizarea sistemului informatic integrat de asistență socială; pe măsură ce se dezvoltă schimbul electronic de date, sistemul informatic integrat va asigura atât primirea electronică a cererilor, cât și verificarea datelor înscrise în cerere, precum și a altor informații referitoare la solicitant și situația socioeconomică a acestuia;
- ✓ Introducerea în categoria furnizorilor de servicii sociale a formelor de exercitare independentă, în condiții de liberă practică, ale profesiei de asistent social, prevăzute la art.9 din Legea nr.466/2004 privind Statutul asistentului social. Acești furnizori vor putea derula activități de identificare, evaluare și stabilire a planului de intervenție, necondiționat de obținerea unei licențe de funcționare pentru acest tip de serviciu, pe durata nedeterminată;
- ✓ Simplificarea administrativă în ceea ce privește acreditarea SPAS și licențierea serviciilor acordate de acesta pentru combaterea sărăciei și excluziunii sociale; În urma obținerii certificatului de acreditare ca furnizor de servicii sociale, SPAS vor putea derula activitățile cuprinse în pachetul minim de servicii, fără licențierea acestuia, pe durată nedeterminată, cu respectarea cerințelor referitoare la existența personalului de specialitate;
- ✓ Simplificarea administrativă în ceea ce privește licențierea serviciilor sociale integrate;
- ✓ Responsabilizarea tuturor instituțiilor publice, a societății civile cu privire la informarea populației cu care intră în contact, despre posibilitatea de a se adresa SPAS;
- ✓ Reglementarea unui instrument de sesizare a SPAS (fișă de observație) de către orice instituție ori specialist, asupra situațiilor de suspiciune cu privire la existența unui risc asupra persoanelor vulnerabile (similar fișei utilizate în prezent exclusiv pentru copil).
- ✓ Definirea termenilor precum: asistent social, tehnician asistență socială (persoana calificată care își desfășoară activitatea în coordonarea unui asistent social), intervenție de urgență socială;
- ✓ Reglementarea protocoalelor de colaborare între UAT și instituțiile publice deconcentrate ale ministerelor prin care se asigură informarea, consilierea de urgență sau intervenția de urgență în afara programului de lucru al SPAS, precum și în zilele libere și în timpul sărbătorilor legale pentru situațiile de urgență care nu pot aștepta până la prima zi lucrătoare; pentru copilul abuzat, neglijat, abandonat, persoană vârstnică abuzată, neglijată, abandonată, victimă a violenței domestice, victime ale infracțiunii; acesta include: liniile telefonice de urgență pentru victimele violenței domestice, victimele violenței sexuale, victimele traficului de persoane și victimele infracțiunilor, indiferent de natura infracțiunii, telefonul copilului și telefonul vârstnicului; reglementarea definiției urgenței sociale, în scopul implementării un model de intervenție multi-disciplinară și interinstituțională, care să includă atât etape de prevenție cât și de intervenție în perioada post-urgență.
- ✓ Reglementarea faptelor contravenționale și sancțiunilor aferente acestora, atât cele prevăzute la această dată în Ordonanța Guvernului nr. 68/2003 privind serviciile sociale, pentru care se propune abrogarea, cât și a altor măsuri contravenționale;
- ✓ Întărirea rolului serviciului public de asistență socială comunitar, ca punct unic de contact în domeniul incluziunii sociale, atât pentru beneficiarii sistemului de asistență socială/grupurilor de risc, cât și pentru furnizorii de servicii sociale, de asistență medicală comunitară, de educație, de ocupare, etc., prin formularea expresă a atribuțiilor acestuia în implementarea măsurilor de prevenție în asistență socială și a rolului de integrator al acestora și prin menționarea obligației de a asigura pachetul minim de servicii de asistență socială;
- ✓ Reglementarea soluțiilor aplicabile în situația în care UAT nu identifică un asistent social, astfel încât să fie respectate prevederile Legii privind statutul asistentului social nr.466/2004 și să fie asigurată calitatea serviciilor de asistență socială și, implicit, respectarea drepturilor persoanelor beneficiare;

- ✓ Prevederi privind posibilitatea autorităților administrației publice locale acordă facilități și stimulente pentru angajarea asistenților sociali și a tehnicienilor asistenți sociali în cadrul serviciului public de asistență socială, în conformitate cu prevederile legii.
- ✓ Completarea Secțiunii 1 Prevenirea și combaterea sărăciei și a riscului de excludere socială din cadrul Capitolului IV, Măsurile integrate de asistență socială, cu principalele responsabilități ale serviciului public de asistență socială, în ceea ce privește coordonarea implementării măsurilor privind accesul la educație, la serviciile de sănătate, la cele de ocupare și de locuire, acordate de SPAS, ca servicii de asistență comunitară. În consecință, proiectul propune abrogarea Legii nr.116/2002 privind prevenirea și combaterea marginalizării sociale;
- ✓ Completarea secțiunii cu prevederi referitoare la însoțirea măsurilor de asistență socială, după caz, de contribuția de asigurări sociale de sănătate care se plătește de către agențiile teritoriale pentru plăți și inspecție socială, pentru persoanele beneficiare de asistență socială și care nu sunt asigurate sau coasigurate, în conformitate cu prevederile legale în vigoare.
- ✓ Completarea circuitului informațiilor în procesul de acordare a serviciilor cu obligația revizuirii planului inițial de intervenție pe baza rezultatului evaluării complexe și cu obligația furnizorilor de servicii sociale de a informa serviciul public de asistență socială, în a cărei rază administrativ-teritorială are domiciliul persoana beneficiară, asupra admiterii/scoaterii din evidență a cazului.
- ✓ Completarea faptelor contravenționale și sancțiunilor aferente acestora, atât cele prevăzute la această dată în Ordonanța Guvernului nr. 68/2003 privind serviciile sociale, pentru care se propune abrogarea, cât și a altor măsuri contravenționale;
- ✓ Menționarea expresă a posibilității ca serviciul public de asistență socială să fie organizat prin cooperare între unitățile administrativ-teritoriale. Conform prevederilor OUG nr. 57/2019 privind Codul administrativ, asociațiile de dezvoltare intercomunitară sunt „structurile de cooperare cu personalitate juridică, de drept privat și de utilitate publică, înființate, în condițiile legii, de unitățile administrativ-teritoriale pentru realizarea în comun a unor proiecte de dezvoltare de interes zonal sau regional ori pentru furnizarea în comun a unor servicii publice”. Posibilitatea ca UAT să organizeze servicii publice de asistență socială prin asociațiile de dezvoltare intercomunitară, în special în care numărul populației din UAT este sub numărul minim de locuitori prevăzut de *Legea nr. 351/2001 privind aprobarea Planului de amenajare a teritoriului național - Secțiunea a IV-a - Rețeaua de localități*, cu modificările și completările ulterioare respectiv, 1500 de locuitori, în cazul comunelor) și/sau în situația în care există dificultăți obiective în atragerea resurselor umane specializate în domeniul asistenței sociale.
- ✓ Revizuirea misiunii inspecției sociale, respectiv de a crește calitatea serviciilor sociale și de a verifica eligibilitatea solicitanților de beneficii sociale, inclusiv în ceea ce privește respectarea drepturilor omului și reglementarea raportului de o echipă de control la 10 structuri publice sau private de asistență socială;
Justificare: din numărul de zile ale unui an se dimensionează numărul de zile pentru controale de teren la 100 zile, astfel:
-număr zile calendaristice, fără concedii de odihnă = 220;
-număr zile alocate formării profesionale și a activităților de supervizare, în conformitate cu prevederile art.9 alin 1 lit.j) și art.6 din *OUG 82/2016 pentru aprobarea Statutului special al funcției publice specifice de inspector social și pentru modificarea și completarea unor acte normative*, cu modificările și completările ulterioare = 30;
-număr zile alocate controlului în domeniul accesibilității, în conformitate cu prevederile *Legii nr.448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap*, republicată, cu modificările și completările ulterioare) = 30;

-număr zile alocate activităților de birou, respectiv: documentare, investigare, întocmire rapoarte, îndrumare și consiliere, ș.a. = 30;
-număr zile pentru controale inopinate ca urmare a petițiilor, sesizărilor și autosesizărilor = 30.
Având în vedere o durată medie a controlului de 10 zile/structură de asistență socială, rezultă un necesar de o echipă de inspectori, conform prevederilor art.11 din *OUG 82/2016 pentru aprobarea Statutului special al funcției publice specifice de inspector social și pentru modificarea și completarea unor acte normative*, cu modificările și completările ulterioare, o echipă este formată din minim 2 inspectori sociali, la 10 structuri publice sau private de asistență socială. Menționăm că durata medie a controlului cuprinde controlul efectiv, inclusiv redactarea procesului-verbal de evaluare sau de control, monitorizarea măsurilor dispuse și după caz, întocmirea și transmiterea procesului-verbal de contravenție.

2.4. Alte informații

Secțiunea a 3-a Impactul socio-economic al proiectului de act normativ

3.1. Descrierea generală a beneficiilor și costurilor estimate ca urmare a intrării în vigoare a actului normativ

3.2. Impact social:

Respectarea dreptului beneficiarului de a alege furnizorul de servicii sociale în cadrul mecanismului de asigurare a finanțării serviciilor sociale ca măsură de asistență socială.

Asigurarea pachetului minim de asistență socială, respectiv a serviciului de asistență socială comunitară, va conduce la respectarea dreptului tuturor cetățenilor la asistență socială în vederea facilitării un trai decent din punct de vedere al resurselor, dar și din punct de vedere al accesului la alte servicii de interes public prin care este asigurat dreptul la educație, sănătate, ocupare, locuire.

Corectarea faptului că descentralizarea serviciului public de asistență socială, prin obligația UAT de a-l organiza la nivel comunitar (comună, oraș, municipiu) - pentru evaluarea a nevoilor sociale, informare, consiliere, asigurarea referii și monitorizării persoanei beneficiare către alte servicii, gestionarea activă a procedurilor de conlucrare cu celelalte servicii, cum ar fi cele educaționale, medicale, de locuire, ocupare și altele asemenea, nu a fost însoțită de reglementarea partajării responsabilităților financiare între autoritățile administrației publice centrale și locale, inclusiv între județ și municipii, orașe, comune, va conduce la creșterea capacității autorităților adminisitrației publice locale de a asigura pachetul minim de servicii publice de interes local, în care sunt incluse în serviciile de asistență socială.

Reglementarea posibilității angajării tehnicianului asistență socială sprijină furnizorii publici și privați în acoperirea unui deficit major de personal calificat în domeniul asistenței sociale și conduce la valorificarea mai eficientă a asistenților sociali din sistemul de asistență socială prin posibilitatea încheierii contractelor de coordonare. Impactul acestor soluții asupra persoanelor beneficiare este creșterea accesului la asistență socială și prevenirea situațiilor de încălcare gravă a drepturilor omului, care pot apărea când asistența socială este acordată de personal fără calificare.

Reglementarea faptelor contravenționale și a sancțiunilor aferente acestora ar trebui să conducă la creșterea gradului de implementare a reglementărilor legale, a gradului de responsabilizare a autorităților administrației publice locale, furnizori de servicii sociale publici și privați, dar și al persoanei beneficiare.

Reglementarea numărului normei echipei inspectorilor sociali ar trebui să conducă la creșterea gradului de acces la asistență socială și la respectarea drepturilor persoanelor beneficiare.

3.3. Impactul asupra drepturilor și libertăților fundamentale ale omului

Implementarea măsurilor prevăzute de prezentul proiect de lege va conduce la respectarea dreptului fundamental la asistență socială, prevăzut la art.47 din Constituția României.

Carta drepturilor fundamentale ale Uniunii Europene (2010/C 83/02) prevede faptul că Uniunea Europeană recunoaște și respectă dreptul persoanelor în vârstă de a duce o viață demnă și independentă și de a participa la viața socială, recunoaște și respectă dreptul de acces la serviciile sociale care acordă protecție în caz de bătrânețe.

3.4. Impactul macroeconomic Proiectul de act normativ nu se refera la acest subiect

3.4.1. Impactul asupra economiei și asupra principalilor indicatori macroeconomici

3.4.2. Impactul asupra mediului concurențial și domeniul ajutoarelor de stat

3.5. Impactul asupra mediului de afaceri Proiectul de act normativ nu se refera la acest subiect

3.6. Impactul asupra mediului înconjurător Nu e cazul

3.7. Evaluarea costurilor și beneficiilor din perspectiva inovării și digitalizării Nu e cazul

3.8. Evaluarea costurilor și beneficiilor din perspectiva dezvoltării durabile

Implementarea măsurilor prevăzute de prezentul proiect de lege va contribui la atingerea obiectivelor 1. *Fără sărăcie* și 3. *Sănătate și bunăstare*, măsura referitoare la extinderea rețelei de asistență socială și medicală, cu accent pe segmentele vulnerabile sau defavorizate ale populației, din Strategia națională pentru dezvoltarea durabilă a României 2030, aprobată prin HG nr.877/2018.

3.9. Alte informații

Secțiunea a 4-a
Impactul financiar asupra bugetului general consolidat,
atât pe termen scurt, pentru anul curent, cât și pe termen lung (pe 5 ani)

- în mii lei (RON) -

Indicatori	Anul curent	Următorii patru ani				Media pe patru ani
		3	4	5	6	
1	2	3	4	5	6	7
	2022	2023	2024	2025	2026	
1. Modificări ale veniturilor bugetare, în plus/minus, din care:						
a) buget de stat, din acesta:						
i. impozit pe profit		- 23.125	- 27.750	- 41.625	- 83.250	- 35.150
ii. impozit pe venit		- 23.125	- 27.750	- 41.625	- 83.250	- 35.150
iii. TVA		+ 23.125	+ 27.750	+ 41.625	+ 83.250	+ 35.150
b) bugete locale		+ 23.125	+ 27.750	+ 41.625	+ 83.250	+ 35.150
i. impozit pe profit		+ 23.125	+ 27.750	+ 41.625	+ 83.250	+ 35.150
ii. TVA						
c) bugetul asigurărilor sociale de stat:						
i. contribuții de asigurări						
2. Modificări ale cheltuielilor bugetare, în plus, din care:						
a) buget de stat, din acesta:						
i. cheltuieli de personal						
ii. bunuri și servicii						
iii. transferuri între unități ale administrației publice						
b) bugete locale:						
i. cheltuieli de personal						
ii. bunuri și servicii						
iii. asistență socială						
c) bugetul asigurărilor sociale de stat:						
i. cheltuieli de personal						
ii. bunuri și servicii						
3. Impact financiar, plus/minus, din care:						
a) buget de stat						
b) bugete locale						

4. Propuneri pentru acoperirea creșterii cheltuielilor bugetare						
5. Propuneri pentru a compensa reducerea veniturilor bugetare						
6. Calcule detaliate privind fundamentarea modificărilor veniturilor și/sau cheltuielilor bugetare						
<p>4.7. Prezentarea, în cazul proiectelor de acte normative a căror adoptare atrage majorarea cheltuielilor bugetare, a următoarelor documente:</p> <p>a) fișa financiară prevăzută la art. 15 din Legea nr. 500/2002 privind finanțele publice, cu modificările și completările ulterioare, însoțită de ipotezele și metodologia de calcul utilizată; Proiectul este însoțit de fișa financiară.</p> <p>b) declarație conform căreia majorarea de cheltuială respectivă este compatibilă cu obiectivele și prioritățile strategice specificate în strategia fiscal-bugetară, cu legea bugetară anuală și cu plafoanele de cheltuieli prezentate în strategia fiscal-bugetară.</p> <p>Majorarea de cheltuială respectivă este compatibilă cu obiectivele și prioritățile strategice specificate în strategia fiscal-bugetară.</p>						
<p>4.8. Alte informații:</p> <p>Din punct de vedere al impactului bugetar, principalele prevederi au în vedere:</p> <ul style="list-style-type: none"> - partajarea responsabilităților între diferite niveluri ale administrației publice, inclusiv între nivelul județean și local, pentru respectarea principiilor descentralizării; - asigurarea cheltuielilor pentru serviciile de prevenție (mai puțin costisitoare din punct de vedere bugetar, dar și social), ceea ce, pe termen lung, conduce la reducerea cheltuielilor pentru măsurile de protecție specială (mai costisitoare din punct de vedere bugetar și social). <p>Serviciile sociale care au drept scop prevenirea sau limitarea unor situații de dificultate ori vulnerabilitate, care pot duce la marginalizare sau excluziune socială au un cost determinant mai mic (de până la de 10 ori mai mic, dacă avem în vedere o estimare a acestora la 5000 lei/persoană beneficiară/an, comparativ cu standardul de cost aprobat prin HG nr.426/2020, de 63.710 lei/an, spre ex., pentru un copil plasat în apartament) în comparație cu serviciile sociale pentru persoanele dependente sau pentru copiii pentru care s-a instituit o măsură de protecție specială etc.</p> <p>Reglementarea face posibilă implementarea obiectivelor pe care România și le-a asumat prin Strategia națională privind incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2021-2027, aprobată prin HG nr.440/2022, aceasta fiind una dintre condițiile favorizante de îndeplinirea cărora depinde finanțarea tuturor obiectivelor specifice aferente Fondului European de Dezvoltare Regională (FEDR), Fondului de Coeziune (FC) și Fondului Social European Plus (FSE+), condiții favorizate care urmează să fie monitorizate pe parcursul întregii perioade de programare.</p> <p>Reglementarea asigură sustenabilitatea serviciilor comunitare integrate pentru combaterea sărăciei și excluziunii sociale, finanțate din fondurile europene 2014-2020 și destinate chiar dezvoltării capacității administrației publice locale de a asigura serviciul de asistență socială în comunitățile defavorizate.</p> <p>Estimând pe baza numărului de persoane care nu au plătit contribuție pentru serviciile sociale în anul 2020, respectiv pentru un număr de 24.398 persoane, cu o medie a cheltuielilor lunare de 2.845 lei/beneficiar, obținem un necesar de 69.405.244 lei pe an.</p> <p>Asigurarea unui procent de 30% din bugetul de stat, ar reprezenta un 20.821.573 lei.</p> <p>Estimând pe baza:</p> <ul style="list-style-type: none"> - numărului de 52.164 de persoane (exceptând din numărul 65.084 de persoane care au beneficiat de servicii sociale, finanțate de la bugetul de stat în procent de sub 10%, în anul 2020, categoriile pentru care prin legile special s-au acordat resurse de la bugetul de stat); - din care nr. de 35.748 de persoane au plătit contribuție sub 10%, - din care nr. de 8.129 de persoane au plătit contribuție sub 1%, 						

- cu o medie a cheltuielilor lunare de 2.845 lei/beneficiar
- obținem un necesar de 277.501.497 lei pe an.

Influența bugetului pentru perioada 2022- 2026 și medica pe 5 ani, dacă estimăm asigurarea de la bugetul de stat a unui procent de 10% din acest necesar în anul 2023 (pentru o perioadă de 10 luni) și anul 2024, de 15% în anul 2025 și de 30% în anul 2026, este următoarea:

- 2022: fără influență bugetară;
- 2023: 23.125.125 lei;
- 2024: 27.750.150 lei;
- 2025: 41.625.225 lei;
- 2026: 83.250.449 lei;
- media pe 5 ani: 35.150.190 lei.

Secțiunea a 5-a **Efectele proiectului de act normativ asupra legislației în vigoare**

5.1. Măsurile normative necesare pentru aplicarea prevederilor proiectului de act normativ:

a) acte normative ce vor fi modificate sau abrogate ca urmare a intrării în vigoare a proiectului de act normativ.

Acte normative care vor fi modificate:

1. Hotărârea Guvernului nr. 867/2015 din 14 octombrie 2015 pentru aprobarea Nomenclatorului serviciilor sociale, precum și a regulamentelor-cadru de organizare și funcționare a serviciilor sociale;
2. Hotărârea Guvernului nr. 797/2017 din 8 noiembrie 2017 pentru aprobarea regulamentelor-cadru de organizare și funcționare ale serviciilor publice de asistență socială și a structurii orientative de personal;

Acte normative care vor fi abrogate:

1. Legea nr.116/2002 privind prevenirea și combaterea marginalizării sociale, publicată în Monitorul Oficial nr. 193 din 21 martie 2002;
2. Hotărârea Guvernului nr. 1149 din 17 octombrie 2002 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii nr. 116/2002 privind prevenirea și combaterea marginalizării sociale, publicată în Monitorul Oficial nr.795 din 1 noiembrie 2002;
3. Ordonanța Guvernului nr. 68/2003 privind serviciile sociale, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 619 din 30 august 2003;
4. Hotărârea Guvernului nr.539/2005 pentru aprobarea Nomenclatorului instituțiilor de asistență socială și a structurii orientative de personal, a Regulamentului-cadru de organizare și funcționare a instituțiilor de asistență socială, precum și a Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Ordonanței Guvernului nr. 68/2003 privind serviciile sociale.

5.2. Impactul asupra legislației în domeniul achizițiilor publice nu e cazul

5.3. Conformitatea proiectului de act normativ cu legislația UE (în cazul proiectelor ce transpun sau asigură aplicarea unor prevederi de drept UE) nu e cazul

5.3.1. Măsurile normative necesare transpunerii directivelor UE

5.3.2. Măsurile normative necesare aplicării actelor legislative UE

5.4. Hotărâri ale Curții de Justiție a Uniunii Europene

Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.

5.5. Alte acte normative și sau documente internaționale din care decurg angajamente

Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.

5.6. Alte informații

Secțiunea a 6-a **Consultările efectuate în vederea elaborării proiectului de act normativ**

6.1. Informații privind neaplicarea procedurii de participare la elaborarea actelor normative

Prezentul proiect nu face parte din categoria actelor normative exceptate de la aplicarea procedurii de consultare conform art. 6 și art. 7 alin. (13) din Legea nr. 52/2003 privind transparența decizională în administrația publică, republicată.

6.2. Informații privind procesul de consultare cu organizațiile neguvernamentale, institute de cercetare și alte organisme implicate.

Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.

6.3. Informații despre consultările organizate cu autoritățile administrației publice locale, în situația în care proiectul de act normativ are ca obiect activități ale acestor autorități, în condițiile Hotărârii Guvernului nr.635/2022 privind procedura de consultare a structurilor asociative ale autorităților administrației publice locale la elaborarea proiectelor de acte normative.

Proiectul de act normativ a fost transmis, spre consultare, Asociației Municipiilor din România, Asociației Orașelor din România, Asociației Comunelor din România și Uniunii Naționale a Consiliilor Județene din România

6.4. Informații privind puncte de vedere/opinii emise de organisme consultative constituite prin acte normative

Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.

6.5. Informații privind avizarea de către:

- a) Consiliul Legislativ
- b) Consiliul Suprem de Apărare a Țării
- c) Consiliul Economic și Social
- d) Consiliul Concurenței
- e) Curtea de Conturi

Proiectul de act normativ va fi avizat de Consiliul Legislativ și Consiliul Economic și Social.

6.6. Alte informații

Secțiunea a 7-a

Activități de informare publică privind elaborarea și implementarea proiectului de act normativ

7.1. Informarea societății civile cu privire la elaborarea proiectului de act normativ

În procesul de elaborare a prezentului proiect de act normativ au fost respectate regulile procedurale aplicabile pentru asigurarea transparenței decizionale prevăzute de Legea nr. 52/2003 privind transparența decizională în administrația publică, republicată.

Prezentul proiect de act normativ a fost supus comentariilor publicului, prin publicarea pe pagina de internet a Ministerului Muncii și Solidarității Sociale, în data de **23.12.2022** până în data de **07.02.2022**, Perioada în care se pot transmite recomandări scrise: **23.12.2022 -01.01.2023**.

Au fost întreprinse demersurile legale prevăzute de art. 7 din Regulamentul privind procedurile, la nivelul Guvernului, pentru elaborarea, avizarea și prezentarea proiectelor de documente de politici publice, a proiectelor de acte normative, precum și a altor documente, în vederea adoptării/aprobării, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 561 din 10 mai 2009.

7.2. Informarea societății civile cu privire la eventualul impact asupra mediului în urma implementării proiectului de act normativ, precum și efectele asupra sănătății și securității cetățenilor sau diversității biologice

Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.

Secțiunea a 8-a

Măsuri de implementare

8.1. Măsurile de punere în aplicare a proiectului de act normativ de către autoritățile administrației publice centrale și/sau locale - înființarea unor noi organisme sau extinderea competențelor instituțiilor existente

Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.

8.2. Alte informații

Față de cele prezentate, a fost elaborat prezentul proiect de lege pentru modificarea și completarea Legii asistenței sociale nr.292/2011

Ministrul muncii și solidarității sociale

Marius-Constantin BUDĂI

**Ministrul familiei, tineretului și egalității
de șanse**

Gabriela FIREA

AVIZAT:

Viceprim-ministru

Sorin Mihai GRINDEANU

Ministrul Educației

Ligia DECA

**Ministrul Dezvoltării Lucrărilor Publice
și Administrației**

CSEKE Atilla Zoltan

Ministrul Sănătății

Alexandru RAFILA

Ministrul Finanțelor

Adrian CÂCIU

Ministrul justiției

Marian-Cătălin PREDOIU