



REQUERIMENTO

“Apoio Social às Famílias”

Data Entrega Requerimento: ____/____/____

Data Entrega documentos: ____/____/____

N.º de processo: _____

Informação técnica: _____

Valor a conceder: _____ €

Tipo de apoio a conceder: _____

Despacho:

____/____/____

O Presidente

REQUERIMENTO

“Apoio Social às Famílias”

N.º do Processo: _____/_____

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: _____

Morada: _____

Localidade: _____ Código Postal: _____ - _____

Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____

Estado Civil: _____

Data Nascimento: ____/____/____ Escolaridade: _____

N.º Cartão Cidadão/B. Identidade: _____

N.º Contribuinte: _____ N.º da Seg. Social: _____

Cartão de Eleitor: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____

N.º de Inscrição Centro de Emprego (Id IEFP): _____

Local e data da última ocupação profissional: _____

Experiência profissional: _____

N.º Pessoas que compõem o agregado familiar: _____

2. COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

| N.º Ordem | Nome completo | NIF | Data nascimento | Relação familiar |
|-----------|-----------------|-------|-----------------|------------------|
| 1 | Requerente----- | ----- | ----- | ----- |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |

N.º crianças com direito a abono de família

3. RENDIMENTOS DO AGREGADO FAMILIAR

| N.º Ordem | Nome completo | Profissão/ Ocupação | Rendimento Mensal Líquido (ordenado) | Pensões | Outros rendimentos | Prestações Sociais |
|-----------|---------------|------------------------|--------------------------------------|---------|--------------------|--------------------|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |

4. DESPESAS MENSAIS DO AGREGADO FAMILIAR

Habitação _____ €

Própria

Arrendada

Saúde _____ €

(Apresentação de declaração médica – doença crónica)

Outras despesas _____ € Água (anual)

_____ € Luz (anual)

_____ € Transportes públicos

(Despesas referentes ao ano anterior)

5. VALOR DO PATRIMÓNIO MOBILIÁRIO DO AGREGADO FAMILIAR

(a 31 de Dezembro do ano anterior)

| N.º Ordem | Valor dos depósitos em contas bancárias | Valor ações/obrigações/certificados aforro | Valor outros ativos financeiros |
|--------------|--|--|---------------------------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |

6. TERMO DE RESPONSABILIDADE

O requerente assume inteira responsabilidade pela exatidão das declarações constantes neste requerimento.

As falsas declarações ou omissões implicam, para além do procedimento legal, imediato cancelamento dos benefícios atribuídos e reposição dos valores já recebidos.

Belmonte, ____ / ____ / ____

Assinatura do Candidato:

DOCUMENTOS A ANEXAR – Apoio social às famílias

- Fotocópia dos documentos de identificação de todos os membros que compõem o agregado familiar (bilhete de identidade e cartão de contribuinte ou cartão do cidadão);
- Atestado emitido pela Junta de Freguesia da residência comprovando que o candidato reside no Concelho há, pelo menos, dois anos e a composição do agregado familiar;
- Declaração emitida pelo IEFP que ateste a situação de desemprego;
- Fotocópias dos salários, reformas, pensões e subsídios;
- Declaração de IRS atualizada de todos os elementos maiores do agregado familiar que vivam em situação de economia comum ou, em caso de não preenchimento de IRS, documento emitido pela repartição de Finanças a confirmar a dispensa da obrigatoriedade de entregar a declaração;
- Documento comprovativo da renda mensal, no caso de o agregado familiar residir em imóvel arrendado, ou do encargo mensal com a aquisição de habitação própria;
- Fotocópias de todos os recibos de vencimento, subsídio de desemprego, baixas médicas, RSI, pensão de alimentos ou outros rendimentos de todos os elementos do agregado familiar;
- Comprovativo de frequência escolar dos elementos do agregado familiar dentro da escolaridade obrigatória;
- Declaração sobre Ativo Patrimonial, salvaguardando que, em caso de dúvida, será solicitado documento comprovativo das finanças;
- Apoios económicos para a promoção do acesso a cuidados de saúde:
 - o Medicamentos – prescrição das receitas médicas;
 - o Consultas e ou tratamentos médicos – declaração médica com identidade da consulta ou do tratamento a ser objeto de apoio e apresentação de, pelo menos, dois orçamentos;

- Em casos em que se justifique um conhecimento mais aprofundado e rigoroso, devido à especificidade da situação, poderão ser solicitados outros documentos comprovativos da situação de saúde.

REQUISITOS DA CANDIDATURA

- Um dos elementos do agregado familiar estar numa situação de desemprego de longa duração, sem auferir qualquer rendimento;
- Que tenham sido esgotadas outras respostas sociais existentes;
- Que não tenham sido recusadas propostas de trabalho nos últimos seis meses, designadamente, através do Instituto de Emprego e Formação Profissional, salvo as motivadas por questões de saúde, devidamente comprovadas por declaração médica;
- Que apresentem comprovativo em como residem há pelo menos dois anos no Concelho e que se encontrem recenseados no mesmo;
- O apuramento do rendimento per-capita do agregado familiar será a média dos rendimentos dos três últimos meses anteriores à entrega da candidatura;
- Apresentar, o agregado familiar, situação de comprovada carência económica;
- Não ser o agregado familiar suscetível de enquadramento noutros programas de apoio em vigor;
- Não usufruam de outro tipo de apoio para o mesmo fim, nomeadamente, rendimento social de inserção;
- Fornecer todos os meios legais de prova, que lhe sejam solicitados, para apuramento da situação económica e financeira.