



Programa Social de Apoio Alimentar INSCRIÇÃO

A preencher pelos Serviços

Nº Entrada: ____ / 202__

Data: ____ / ____ / 202__

Admitido para avaliação

Excluído por _____

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR

Nome completo: _____

Data de Nascimento: ____ / ____ / ____ Idade: ____ anos

CC/BI/Psp: _____ NIF: _____ NISS: _____ NNU: _____

Morada: _____

Localidade: _____ Código Postal: ____ - ____

Profissão: _____ Local de emprego: _____

Morada: _____

Localidade: _____ Código Postal: ____ - ____

Telefone Emprego: _____ Telefone / TM: _____

CARACTERIZAÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

	Nome	Parentesco	Idade	Situação Profissional / Escolar	A preencher pelos Serviços
					Doc. Entregues
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

CARACTERIZAÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Existe no agregado elementos que usufruam de Creche? _____ (Sim/Não)

Existe no agregado elementos que usufruam do SAD? _____ (Sim/Não)

Se sim, identificar quem: _____

COMPROVATIVO DAS DESPESAS ELEGÍVEIS			
Tipo de Despesa	Valor (€)	A preencher pelos Serviços	
		Comprovativo	Observações
Renda/Prestação da Casa			
Com saúde			
Transportes públicos			
Gás canalizado			
Electricidade			
Água			
TSU			
IRS			

COMPROVATIVO DOS RENDIMENTOS AUFERIDOS E DE NÃO DETENÇÃO DE RENDIMENTOS			
Nome do Detentor	Tipo de Rendimento	Valor Bruto (€)	A preencher pelos Serviços
			Comprovativo

COMPROVATIVO DOS RENDIMENTOS AUFERIDOS E DE NÃO DETENÇÃO DE RENDIMENTOS

Há lugar a pensão de alimentos? Sim / Não Se sim, qual o valor? _____ €uros

Observações complementares ao RSI: _____

ENCAMINHAMENTO DE OUTROS SERVIÇOS DE APOIO SOCIAL

A preencher pelos Serviços

Serviço que fez o encaminhamento: _____

Motivo: _____

Declaração de Compromisso de Honra

Eu _____ na qualidade de TITULAR declaro por minha honra que as indicações prestadas correspondem à verdade, encontrando-me ciente de que toda e qualquer incorrecção nas informações prestadas, ou não entrega dos documentos probatórios solicitados, motivo de exclusão da candidatura.

Mais declaro que autorizo o tratamento dos dados cedidos bem como a reprodução dos documentos de identificação e outros necessários ao processo.

Declaro, ainda, autorizar o uso da minha imagem para efeitos de divulgação deste programa social de apoio alimentar nas redes sociais ou outros meios de divulgação.

Portela de Carnaxide, _____ / _____ / 202__.

Assinatura cf Doc. de Identificação



Documentos a entregar e cuja não entrega implica a não consideração da candidatura

- Documentos de identificação (BI, CC ou outro) de todos os elementos do agregado familiar
- NIF, NISS e NNU de todos os elementos do agregado familiar não detentores de Cartão de Cidadão
- Comprovativo dos rendimentos de todos os elementos do agregado elegíveis (recibo de ordenado dos últimos 3 meses)
- IRS e respectiva Nota de liquidação do ano transacto de todos os elementos do agregado elegíveis
- Declaração de não detenção de rendimentos dos elementos do agregado que sejam elegíveis (cartão da escola, declaração de matrícula, declaração do IEFP, entre outros)
- Comprovativo do pagamento de pensão de alimentos, se aplicável
- Comprovativo do abono familiar
- Comprovativos das despesas de saúde elegíveis (doenças crónicas)
- Comprovativo da renda de casa
- Comprovativo das despesas de transportes públicos (passe social)
- Comprovativos das despesas com gás canalizado
- Comprovativos das despesas com electricidade
- Comprovativos das despesas com água



Comprovativo de Recepção da Candidatura

Foi recepcionada a candidatura ao Programa Social de Apoio Alimentar (PAA) do **Projecto Família Global** do agregado familiar, com o titular tem o nome: _____

A recepção da candidatura não implica a admissão no referido programa, estando esta sujeita a avaliação. O número de entrada não pressupõe a ordem de admissão ou a ordem que venha a ocupar em lista de espera. Candidaturas incompletas serão excluídas e implicam a perda da comparticipação técnica.

Portela de Carnaxide, _____ / _____ / 202__.

O responsável pela recepção
