

**APOIO A ESTRATOS SOCIAIS DESFAVORECIDOS  
PEDIDO DE APOIO ESPECÍFICO**

**CANDIDATURA A APOIOS SOCIAIS DIVERSOS**

Saúde  
Deficiência e doenças crónicas  
Subsistência  
Apoios pontuais em situações de Emergência

**DESPACHO**

--

**REGISTO DE ENTRADA**

Reg. Entr. n.º	
Data	
O/A funcionário/a	

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Carrazeda de Ansiães

**A Identificação do/a requerente**

**01 NOME**

**02 BI/CC / Titulo de residência**  **Válido até**  **NIF**

**03 Naturalidade**

**04 Morada**

**05 CP**  -  **Localidade**

**06 Contacto telefónico**  **Email**

Solicito o envio de notificações para o endereço eletrónico identificado

**07 SAÚDE**

Comparticipação de 50% da parte não comparticipada pelo Serviço Nacional de Saúde, desde que não sejam beneficiários do cartão Abem

**08 DEFICIÊNCIA E DOENÇAS CRÓNICAS\***

Apoio na aquisição e/ou locação de equipamentos e materiais de ajudas técnicas

Apoios em equipamentos e/ou matérias necessários ao desenvolvimento escolar e/ou à autonomia da vida diária dos deficientes

\*Em cada ano civil o apoio municipal não pode exceder € 1.000.

**09 SUBSISTÊNCIA**

Atribuição de ajuda alimentar, nas situações de inexistência temporária de qualquer forma de sobrevivência

**10 APOIOS PONTUAIS EM SITUAÇÕES DE EMERGÊNCIA**

**B Situação económica do agregado familiar – SITUAÇÕES ESPECIAIS**

17 Algum elemento do agregado familiar recebe rendimentos não declarados? Sim  Não

18 Se sim, de que atividade

19 Montante  €

20 Periodicidade do rendimento

**C Exposição do pedido**

**D Declaro sob compromisso de honra**

Declaro sob compromisso de honra, que as declarações prestadas no âmbito da presente candidatura correspondem à verdade dos factos, nomeadamente:

- Encontro-me numa situação económica, comprovadamente difícil;
- Entrego todos os meios legais de prova que sejam solicitados com vista ao apuramento da situação económica e social de todos os elementos que integram o meu agregado familiar.

Declaro não beneficiar de qualquer apoio social destinado para o mesmo fim e que não usufrui de quaisquer outros rendimentos para além dos declarados nos termos do presente requerimento.

Declaro estar ciente de que a prestação de falsas declarações sobre qualquer dos factos sujeitos a avaliação será participada ao Ministério Público para instauração de respetivo procedimento.

Mais declara que entreguei a documentação assinalada no verso deste requerimento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

O/ A Requerente \_\_\_\_\_

## Documentos a apresentar

1  O presente formulário preenchido na sua totalidade

### 2 Documentos de identificação

- Cópia traçada dos documentos de identificação de todos os elementos do agregado familiar, e, em caso de cidadãos estrangeiros, autorização de residência ou outro título que atesta a residência em território nacional, com a menção *“Autorizo a reprodução exclusiva para efeitos de candidatura ao apoio na área da saúde, deficiência e doenças crónicas, subsistência ou apoios pontuais em situações de emergência”* (selecionar uma ou mais áreas)
- Atestado da Junta de Freguesia a comprovar a composição do agregado familiar e tempo de residência no concelho (deve ser igual ou superior a 2 anos)
- Documento comprovativo de Eleitor

### 3 Documentos comprovativos do rendimento do agregado familiar | Caracterização

- Última **Declaração de IRS e nota de liquidação** ou no caso de isenção, Certidão de **isenção das finanças (de todos os elementos do agregado familiar)**
- Declaração do rendimento mensal atual, de todos os elementos do agregado familiar, emitido pela entidade patronal ou pela entidade onde são provenientes esses rendimentos
- Declaração da Segurança Social do **extrato de remunerações e extrato dos apoios**
- Declaração da Segurança Social comprovativa da inexistência de rendimentos, de todos os elementos do agregado familiar
- Fotocópia do último recibo de pensão e do recibo anual (caso o requerente se encontre nessa situação)
- Documentos comprovativos de inscrição no Instituto de Emprego e Formação Profissional e/ou declaração relativa ao montante do apoio de desemprego atribuído e ao seu termo, se for o caso
- Declaração de estabelecimento de ensino que comprove a situação de estudantes
- Documentos comprovativos da bolsa de formação e de estudos, caso se aplique
- Declaração das finanças dos bens patrimoniais do requerente e dos restantes membros do agregado familiar
- Atestado Médico de Incapacidade Multiuso (caso se aplique a algum elemento do agregado familiar)

### 4 Despesas:

- Os três últimos recibos referentes ao consumo de água, luz e gás
- Despesas com medicação / aquisição ou locação de apoio técnico e materiais nas situações de doença crónica e deficiência
- Despesas com arrendamento (fotocópia do contrato de arrendamento (se for o caso), fotocópia do último recibo de renda (se for o caso))
- Despesas com educação
- Despesas com os serviços de apoio domiciliário
- Documento comprovativo do IBAN

### Outros Documentos: