



FAMÍLIAS MAIS PROGRAMA ALBERGARIA SOLIDÁRIA

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

Processo N.º Data de entrega do processo de candidatura
Recebido por Decisão

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome
Morada
 Código Postal -
Telef. Telem Email
Data de nascimento - - Naturalidade
Estado Civil N.º de Identificação Fiscal
Bilhete de Identidade / Cartão de Cidadão N.º
N.º de Identificação da Segurança Social
Tempo de residência no Município de Albergaria-a-Velha
Está desempregado? Sim Não Se sim, está inscrito no Centro de Emprego? Sim Não
E no Gabinete de Inserção Profissional de Albergaria-a-Velha? Sim Não
É beneficiário da prestação de Rendimento Social de Inserção? Sim Não Requereu
Possui rendimentos de natureza patrimonial? Sim Não Quais

IDENTIFICAÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

N.º	Nome	Parentesco	Situação perante o emprego	Data de Nascimento	Idade
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>





FAMÍLIAS MAIS PROGRAMA ALBERGARIA SOLIDÁRIA

APOIO A QUE SE CANDIDATA:

- Pagamento de renda de casa
- Pagamento de empréstimo bancário para habitação
- Pagamento do consumo domiciliário de água
- Pagamento do consumo de eletricidade
- Pagamento do consumo de gás
- Pagamento de medicação
- Atribuição ou alteração do escalão, no âmbito da ação social escolar (pré-escolar e 1.º ciclo da Rede Pública)

DOCUMENTOS A APRESENTAR

- Documentos de identificação do requerente e do respetivo agregado familiar, designadamente, BI/Cartão de Cidadão; N.º de identificação Fiscal e N.º de Identificação da Segurança Social.
- Atestado de residência com a indicação do tempo de permanência no Concelho passado pela Junta de Freguesia da área de residência.
- Contrato de arrendamento
- Último recibo de renda de casa
ou declaração da Instituição bancária que comprove a despesa fixa mensal com a habitação própria permanente
- os últimos três recibos referentes ao consumo de água, luz e gás
- Documentos comprovativos de todos os rendimentos auferidos pelos membros do agregado familiar
- Declaração da entidade patronal que especifique o rendimento bruto.
- Certidão emitida pelos Serviços de Finanças, que mencione todos os veículos e prédios do agregado familiar.
- Declaração onde sejam identificados os depósitos bancários, ações, fundos ou outros valores mobiliários do agregado familiar, com autorização de consulta junto do Banco de Portugal.
- Última declaração de rendimentos (IRS e IRC) de cada um dos elementos do agregado familiar, ou, na inexistência desta, a declaração negativa de rendimentos emitida pela repartição de Finanças.
- Nota de liquidação de IRS/IRC.
- Declaração médica comprovativa de doença crónica e ou deficiência e comprovativos dos gastos mensais com medicação (receita médica e recibos da farmácia).
- Declaração do IEFP que comprove desde quando o candidato está desempregado
- Declaração comprovativa da situação dos candidatos face à prestação do subsídio de desemprego.
- Declaração, sob compromisso de honra, em como reúne as condições de candidatura, bem como da veracidade todas as informações prestadas

DECLARAÇÃO DE HONRA

Declaro, por minha honra, que respondi com exatidão e veracidade a todas as questões do presente formulário de candidatura.

Declaro, ainda, que não recebo prestação pecuniária de Rendimento Social de Inserção nem requeri apoios eventuais à Segurança Social ou a Instituições Particulares de Solidariedade Social, para o mesmo fim.

Data: - -

O Candidato

