



**1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DO AGREGADO FAMILIAR**

Nome:		
Data de Nascimento : ____ / ____ / ____	B.I./ C.C./ Título residência/ Passaporte:	Válido até ____ / ____ / ____
NISS:	Situação face ao emprego:	Inscrito no IEFP: Sim: ____ Não: ____
Residência:		
Telemóvel n.º	E-mail	

**2. AGREGADO FAMILIAR**

**2.1. TIPOLOGIA DO AGREGADO FAMILIAR**

Isolado ____	Nuclear com filhos ____	Nuclear sem filhos ____	Monoparental ____	Extensa ____
--------------	-------------------------	-------------------------	-------------------	--------------

**2.2. COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR**

	NOME	DATA DE NASCIMENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO	NISS	SITUAÇÃO FACE AO EMPREGO	INSCRITO NO IEFP	TELEFONE/TELEMÓVEL	GRAU DE PARENTESCO
1.						Sim ____ Não ____		
2.						Sim ____ Não ____		
3.						Sim ____ Não ____		
4.						Sim ____ Não ____		

**3. CRITÉRIOS DE ELEGIBILIDADE**

Idosos com baixos rendimentos	
Famílias expostas ao fenómeno do desemprego	
Famílias com filhos a cargo	
Pessoas com deficiência	
Pessoas com dificuldade em ingressar no mercado de trabalho	
Baixos rendimentos do agregado familiar ou ausência destes	
Situações de doença prolongada	
Situações já sob apoio social, desde que o apoio atribuído não seja de âmbito alimentar diário	
Situações recentes de desemprego múltiplo e com despesas fixas com filhos	
Famílias/ indivíduos, com baixo salários e encargos habitacionais fixos	
Famílias/ indivíduos, com doença crónica, baixo rendimento e encargos habitacionais fixos	
Famílias/ indivíduos, com reformas/ pensões ou outro tipo de subsídios sociais baixos	
Famílias monoparentais, com salários reduzidos, encargos habitacionais fixos e despesas fixas com filhos	
Situações de emergência temporária, tais como incêndio, despejo ou doença, entre outras	
Outros _____	Quais? _____

**4. APOIOS RECEBIDOS**

O agregado familiar recebe outros apoios? **Sim** \_\_\_\_\_ **Não** \_\_\_\_\_

Se sim, quais?

---



---

**5. RENDIMENTOS E DESPESAS MENSAS PER CAPITA**

RENDIMENTOS		DESPESAS		
			COM COMPROVATIVO	SEM COMPROVATIVO
<b><u>Vencimento</u></b>		<b><u>Renda</u></b>		
<b><u>Sem rendimento fixo (trabalho pontual)</u></b>	_____ <i>(Valor aproximado)</i>	<b><u>Água</u></b>		
<b><u>Pensão</u></b>		<b><u>Luz</u></b>		
<b><u>Bolsa de Formação</u></b>		<b><u>Gás</u></b>		
<b><u>Abono de Família</u></b>		<b><u>Telefone/ Telemóvel</u></b>		
<b><u>RSI</u></b>		<b><u>Alimentação</u></b>		
<b><u>Subsídio de Desemprego</u></b>		<b><u>Medicação</u></b>		
<b><u>Outro apoio da Segurança Social</u></b>		<b><u>Outas despesas de Saúde</u></b>		
<b><u>Outros rendimentos</u></b>		<b><u>Equipamentos Sociais</u></b> (Creche, Jardim de Infância, ATL, Centro de Dia, Apoio Domiciliário)		
		<b><u>Pensão de Alimentos</u></b>		
		<b><u>Penhoras</u></b>		
		<b><u>Transportes</u></b>		
		<b><u>Educação</u></b>		
		<b><u>Outras Despesas</u></b>		

OBS: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**6. DIAS EM QUE VÃO BENEFICIAR DO APOIO:**

Segunda-feira ____	Terça-feira ____	Quarta-feira ____	Quinta-feira ____	Sexta-feira ____
Sábado ____	Domingo ____	Feriados ____		

**7. IDENTIFICAÇÃO DOS ELEMENTOS QUE LEVANTAM A REFEIÇÃO:**

NOME DO ELEMENTO N.º 1	
NOME DO ELEMENTO N.º 2	

**8. DESCRIÇÃO DA SITUAÇÃO ACTUAL DO AGREGADO FAMILIAR:**

--

**9. DOCUMENTAÇÃO A ANEXAR**

Para formalização da candidatura deve ser entregue a seguinte documentação (*referente a todos os elementos do agregado familiar*):

- Documentação de Identificação (Cartão de Cidadão/ B.I. / Passaporte/ Título de Residência; N.º de contribuinte; NISS; Cartão do SNS; Comprovativos de rendimentos dos três últimos meses; comprovativos de despesas dos três últimos meses; declaração de inscrição no IEFP, no caso de desempregados)

Encaminhado por Instituição/ Entidade: \_\_\_\_\_

Em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Técnico/a: \_\_\_\_\_ Contactos \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_