

Solidariedade _Charneca de Caparica e Sobreda

Apoio parcial no orçamento familiar no âmbito _ Covid 19

Apoio Alimentar – Ficha de inscrição

Data do pedido / /

Agregado Familiar:

☐ 1 Pessoa ☐ 2 Pessoas ☐ 3 Pessoas ☐ 4 Pessoas ☐ 5 Pessoas ☐ 6 Pessoas ☐ 7 Pessoas

Entidade Referenciadora

☐ Colmeia ☐ Irmãs ☐ Emergência Social ☐ Junta de Freguesia ☐ Local Outros _____

Agregado Familiar

Trabalha ☐ Sim ☐ Não Rendimento _____€ RSI ☐ Sim ☐ Não

Dados Pessoais (Requerente):

Nome:

NIF: Cartão de Cidadão: NISS:

Passaporte:

Data de nascimento:

Morada:

Código Postal:

Localidade:

Telemóvel: |_|_|_|_|_|_|_|_|_| Telefone: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Agregado Familiar

Parentesco	Nome	NIF	CC	Data de Nascimento

Crianças até aos 10 anos

	Nome	NIF	Data de Nascimento	Frequenta Escola	
				Sim	Não

Tem computador em casa? Se sim, quantos?

Despesas:

Casa:	Medicamentos:	Educação:
Renda:		
Luz:		
Água:		
Gás:		

Cozinha sim ☐ não ☐

Recebe outro tipo de apoio Alimentar sim ☐ não ☐ Qual -----

Observações

Assinatura

Solidariedade _Charneca de Caparica e Sobreda

Apoio parcial no orçamento familiar no âmbito _ Covid 19

Apoio Alimentar – Ficha de inscrição

No âmbito do programa_ Covid 19. Agradecemos que nos faculte os seguintes documentos e responda as questões de forma avaliarmos a continuidade do apoio.

Documentos a serem entregues - Agregado Familiar:

Documentos :

- Fotocopia do cartão do Cidadão
- Comprovativo de morada
- Nota de liquidação de IRS ☐ Sim ☐ Não
- Recibo de vencimento
- Últimos recibos (água, luz, gás, renda, televisão).
- Inscrito no IEF?
- Quanto recebe? ----- (comprovativo) “desde quando----- e até quando”-----
- Declaração da Segurança Social de Pensão de Reforma ou outra ☐ Sim ☐ Não
- Agregado familiar (Quando algum dos elementos for maior de idade comprovar que mora na mesma morada)

Avaliação _ Saúde

- Toma Medicação? ☐ Sim ☐ Não
- Alguma doença? ☐ Sim ☐ Não (Declaração médica que comprova);

Necessita de outro apoio ☐ Sim ☐ Não

- Educação ☐
- Emprego ☐
- Habitação ☐
- Saúde ☐
- Serviços legais / documentos ☐

Observações

Assinatura

Consentimento

☐ _____ nos termos e para os efeitos do previsto no Regulamento Geral de Proteção de Dados declara ser sua livre, esclarecida, específica e inequívoca vontade autorizar a utilização dos seus dados pessoais para os efeitos previstos neste requerimento/formulário permitindo o seu tratamento em ficheiros de dados pessoais informatizados ou manuais.

Nos termos e para os efeitos do artigo 5º da lei nº 7/2007, de 5 de fevereiro declara que dá o seu consentimento para a guarda de cópia do cartão de cidadão ou documento equivalente para efeitos de conferência de identidade.

Ficou ainda informado que pode sempre verificar e/ou eliminar alguns dados pessoais, fazendo o respetivo requerimento/pedido para o email: geral@jf-charnecacaparica-sobreda.pt