



Município de Pombal
Unidade de Desenvolvimento
Social

Formulário de Candidatura ao Programa *abem*: Rede Solidária do Medicamento

1. IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

NOME: _____ NACIONALIDADE: _____

DATA DE NASCIMENTO: __/__/____ NIF: _____ NISS: _____

MORADA: _____

CÓDIGO POSTAL: _____ FREGUESIA: _____

CONTACTO: _____ EMAIL: _____

2. CARACTERIZAÇÃO SÓCIO-ECONÓMICA DO AGREGADO FAMILIAR

2.1. COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

Indique no quadro seguinte todos os elementos que fazem parte do agregado familiar.

	NOME	GRAU DE PARENTESCO	DATA DE NASCIMENTO	ESTADO CIVIL	PROFISSÃO
1	REQUERENTE	PRÓPRIO/A	__/__/____		
2			__/__/____		
3			__/__/____		
4			__/__/____		
5			__/__/____		
6			__/__/____		
7			__/__/____		
8			__/__/____		

2.2. SITUAÇÃO ECONÓMICA

Indique no quadro seguinte todos os rendimentos dos elementos do agregado familiar.

	TRABALHO DEPENDENTE E/OU INDEPENDENTE	RENDIMENTOS CAPITAIS E PREDIAIS	PENSÕES <i>(incluindo pensões de alimentos)</i>	PRESTAÇÕES SOCIAIS <i>(exceto por encargos familiares ou deficiência ou por dependência)</i>	SUBSÍDIOS DE RENDA DE CASA <i>(ou outros apoios públicos à habitação, com carácter regular)</i>
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

Indique no quadro seguinte as despesas tipificadas de todos os elementos do agregado familiar.

	HABITAÇÃO <i>(renda ou empréstimo bancário)</i>	EDUCAÇÃO <i>(nos termos do código do IRS)</i>	RESPOSTAS SOCIAIS
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

3. DOCUMENTOS INSTRUTÓRIOS

Assinale os documentos apresentados:

- Cópia do Cartão de Cidadão de todos os elementos do agregado familiar com menção expressa de que a mesma se destina à instrução de candidatura ao Programa *abem*;
- Última declaração de IRS de cada elemento do agregado familiar passível de impostos. Na sua falta deverão entregar declaração emitida pela Autoridade Tributária Aduaneira a atestar a dispensa de apresentação da declaração de rendimentos e/ou os três últimos recibos de ordenado;
- Declaração de rendimentos obtidos através da Segurança Social;
- Documentos comprovativos das despesas com saúde, habitação, educação e respostas sociais;
- Atestado passado pela Junta de Freguesia que comprove a residência na área do Município há mais de 2 anos, bem como a composição do agregado familiar;
- Documento comprovativo atestando a existência ou inexistência de bens móveis e imóveis de todos os elementos do agregado familiar;
- Declaração médica comprovativa de doença crónica, deficiência ou incapacidade e respetiva medicação.

4. DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO INFORMADO

Eu, _____, portador/a do CC nº _____, declaro que autorizo que os dados fornecidos no âmbito da candidatura ao programa *abem*: possam ser trabalhados em conjunto pelas entidades intervenientes, podendo ainda ser solicitados esclarecimentos adicionais a outras entidades para análise da mesma.

Pombal, ____/____/____ Assinatura requerente: _____

5. PARECER FINAL DA UNIDADE DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL (A PREENCHER PELOS SERVIÇOS)

Reúne as condições previstas no programa? Sim Não

Apresentou todos os documentos solicitados? Sim Não

Capitação: _____ Parecer Final: Favorável Desfavorável

A Técnica da UDS _____

Pombal, ____/____/____