

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO – MEDIDA ALIJÓ + AMIGA**

**IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE**

Nome \_\_\_\_\_ DN \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Idade \_\_\_\_\_

CC: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_ NISS: \_\_\_\_\_ Nº Benf. Saúde: \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Freguesia / União \_\_\_\_\_

Telefone \_\_\_\_\_ Outro contacto \_\_\_\_\_

Beneficiário de Resposta Social? Não  Sim  Qual? \_\_\_\_\_ IPSS: \_\_\_\_\_

**CARACTERIZAÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR**

**PREENCHER O ANEXO I**

**OS RENDIMENTOS FAMILIARES SOFRERAM REDUÇÃO NA SEQUÊNCIA DA PANDEMIA DO COVID-19?**

Não  | Sim

**SITUAÇÃO QUE ORIGINOU A REDUÇÃO DE RENDIMENTOS**

Desemprego Desde \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Lay-off Desde \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Despedimento Desde \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Outro Desde \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Descreva a situação:**

---



---



---



---

**DESPESAS FIXAS DO AGREGADO FAMILIAR**

Despesas Fixas	Valor	Descrição da situação (se aplicável)
Renda / Prestação da Casa		
Água		
Eletricidade		
Gás		
Telefone		
Educação		
Saúde		
Empréstimo bancário/ dívidas		
Telecomunicações (Internet, telef....)		
Outras		
<b>Total</b>	€	

**ANEXO I**  
**CARACTERIZAÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR**

Agregado Familiar	Parentesco	Data de Nascimento	CC/BI	NIF	NISS	Profissão	Rendimento Pré COVID-19	Rendimento Pós COVID-19
O Requete	Próprio							
<b>TOTAL</b>							€	€

**ANEXO II**  
**DECLARAÇÕES, DATAS E ASSINATURAS**

- a) Declaro ter sido informado(a) sobre a abrangência da metodologia e operacionalização da Medida: Alijó + Amiga.
- b) Autorizo o tratamento pelo Município de Alijó dos dados pessoais fornecidos, bem como informação recolhida junto de outras entidades, com vista à gestão da relação de beneficiário na Medida: Alijó + Amiga.
- c) A qualquer momento poderei ter acesso aos meus dados pessoais, assim como opor-me ao seu tratamento ou solicitar a retificação, supressão ou bloqueio dos mesmos, mediante comunicação escrita dirigida ao Município de Alijó.
- d) Sem prejuízo dos deveres e limites previstos nas leis de proteção de dados e concorrência, pode o Município facultar o acesso ou transmitir tais informações ou dados a pessoas, singulares ou coletivas, de direito público ou privado, que subcontrate para efeitos de colaboração na realização de estudos estatísticos, de inquéritos de mercado (como por exemplo entidades que enquadrem ou realizem, licitamente, ações de cooperação, de compilação de dados, de prevenção e combate à fraude, ou estudos estatísticos ou técnico-atuariais).
- e) Compreendo que a minha participação é inteiramente voluntária e que, se assim o entender, posso recusar responder a qualquer pergunta ou em qualquer momento posso recusar a minha participação na Medida Alijó + Amiga, sem que isso prejudique os serviços que recebo de qualquer entidade com relações à Medida Alijó + Amiga.

\_\_\_\_\_ / \_\_/\_\_/\_\_

(assinatura do requerente/beneficiário) \_\_\_\_\_

**ANEXO III**  
**DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS**

**Documentos obrigatórios a juntar de todos os elementos que fazem parte do agregado familiar:**

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| a) Atestado de residência e da composição do agregado familiar passado pela Junta de Freguesia.  | <input type="checkbox"/> |
| b) Apresentação do Documento de identificação para validar os dados referentes no formulário de candidatura.                             | <input type="checkbox"/> |
| c) Declaração médica de incapacidade para o trabalho ou declaração do IEFP, em como se encontra desempregado, quando a situação o exija. | <input type="checkbox"/> |
| d) Documentos comprovativos da entidade empregadora da situação de Lay-off.  | <input type="checkbox"/> |
| e) Documentos comprovativos de todos os rendimentos auferidos pelo requerente e do agregado familiar:                                    |                          |
| - Fotocópia do recibo de vencimento dos meses de janeiro e fevereiro de 2020   | <input type="checkbox"/> |
| - Fotocópia do recibo de vencimento do mês atual ou anterior à candidatura   | <input type="checkbox"/> |
| - Fotocópia da folha de pagamento à Segurança Social   | <input type="checkbox"/> |
| - Fotocópia da decisão de deferimento do pedido e comprovativo do valor de rendimento social de inserção. Se aplicável                   | <input type="checkbox"/> |

**Notas:**

- Podem ainda ser solicitados outros documentos que os serviços do Município considerem necessários para a avaliação da situação socioeconómica do agregado;
- A falta dos documentos que devem acompanhar a candidatura, adequados a cada agregado familiar, implica o indeferimento da mesma.