



FICHA DE INSCRIÇÃO |

Data de inscrição: ____/ ____/ ____

1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO (A) CANDIDATO (A)

Nome completo: _____

Data de nascimento: ____/ ____/ ____ Idade: _____ Sexo: _____

Estado Civil: _____ Naturalidade: _____

Morada: _____

C.P.: _____ - ____ Freguesia: _____ Concelho: _____

Telf.: _____ Tlmvl.: _____

Doc. Id. Civil: ____ nº _____ NISS: _____ NIF: _____

Profissão atual: _____ Profissão enquanto ativo: _____



2. COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

AGREGADO FAMILIAR					
Ref. ^a	Nome	Grau de Parentesco com o (a) candidato (a)	Data de Nascimento	Hab. Literárias	Profissão
A					
B					
C					
D					
E					
F					
G					

3. CONTATO (S) EM CASO DE NECESSIDADE

• Nome : _____ Relação/ grau de parentesco: _____

Morada: _____ Telf./ Tlmvl _____ / _____

4. RESPONSÁVEL PELA INSCRIÇÃO/ ENCAMINHAMENTO

Nome _____ Relação/ grau de parentesco: _____

Técnico: _____ Entidade/ Instituição: _____

5. FUNDAMENTAÇÃO DA INSCRIÇÃO

VD AGENDADA PARA O DIA ____ / ____ / _____ às ____ h ____

O (A) Requerente: _____





6. DOCUMENTAÇÃO ENTREGUE (a preencher pelos serviços)

DOCUMENTO	ENTREGUE A
Cópia de documento de ID Civil (BI/CC ou CN)	
Cópia do Cartão de Contribuinte	
Cópia do Cartão de Beneficiário da Segurança Social, Pensionista ou de outro subsistema	
Cópia do Cartão de Utente	
Prova do rendimento familiar anual bruto referente ao ano fiscal anterior	
Certidão da Administração Tributária comprovativa da não entrega de rendimentos	
Cópia do recibo de renda/ prestação da habitação até 4750,00 € anuais	
Declaração da farmácia com os gastos mensais fixos com a medicação <u>não participada</u> e comprovativo dos encargos com saúde <u>não reembolsados</u>	
Impostos e contribuições pagas no ano anterior	
Importâncias não reembolsadas respeitantes aos encargos com as pensões a que o familiar esteja obrigado por decisão jurídica	
Declaração médica comprovativa da inexistência de doenças infeto-contagiosas ou perturbação mental grave, com resumo do processo clínico (do (a) candidato (a));	

