



Secretaria Regional
de Inclusão Social e Cidadania

Centro Social e Paroquial de São Bento da Ribeira Brava

Formulário de Candidatura



Fundo de Emergência para Apoio Social

Identificação de Candidatura

1. Identificação do Candidato

(em nome individual ou como representante do agregado familiar)

Nome Completo _____

Data de nascimento ____/____/____ Estado civil _____

Telefone _____ Telemóvel _____

E-mail _____

Género: Masculino Feminino

Morada _____

Código Postal _____ Freguesia _____

Concelho _____

Documento de Identificação Civil (CC/B.I./Passaporte/Autorização de Residência)

N.º _____ Data de validade _____

N.º Identificação Fiscal _____

N.º Segurança Social _____

N.º Utente de Saúde _____

Tempo de residência na Região Autónoma da Madeira: _____

2. Composição do Agregado Familiar

Nome	Parentesco	Idade	Situação Laboral	Naturalidade	Nacionalidade	Anos de residência na Madeira

3. Rendimentos mensais líquidos do agregado familiar

Rendimentos		Montante
Trabalho	Dependente	
	Independente	
Outros Rendimentos		
Pensões*		
Apoios Sociais**		
TOTAL		

Exemplos:

* Pensões de Reforma, Invalidez, Velhice, Sobrevivência e de Alimentos.

** Subsídio de Emprego, Subsídio de Doença, Rendimento Social de Inserção, Abono de Família, Bolsa de Estudo e Complemento do Idoso.

- Categoria A** - Rendimentos de Trabalho Dependente
- Categoria B** – Rendimentos Empresariais e Profissionais
 - Com Contabilidade Organizada
 - Sem Contabilidade Organizada
- Categoria E** – Rendimentos de Capitais
- Categoria F** – Rendimentos Prediais
- Categoria G** – Incrementos Patrimoniais
- Categoria H** – Rendimentos de Pensões

Outros Rendimentos:

- Subsídio de Desemprego
- Prestações Familiares
- Rendimento Social de Inserção
- Recurso a Poupanças
- Juros Bancários
- Ajudas provenientes de Terceiros

Riqueza Bruta do Agregado Familiar

- Imóveis
- Viaturas automóveis

Quantas?

Marca(s):

Ano(s) de Compra:

4. Despesas mensais do agregado familiar

Despesas	Montante
Habitação (rendas não sociais e empréstimos bancários)	
Condomínio e Seguros obrigatórios	
Água, Eletricidade, Gás, Combustível e Comunicações	
Medicação e/ou outras despesas de saúde	
Transportes Públicos	
Mensalidades e propinas Ensino Superior ou equiparado	
Rendas de habitação do estudante fora da Região Autónoma da Madeira	
Outras despesas Especifique: _____	
TOTAL	

5. Tipo de Apoio Pretendido

Comparticipação nas Despesas	Montante	Documentos	
		Orçamento	Pedido de apoio a outras entidades
Apoio à alimentação e a bens de primeira necessidade: <ul style="list-style-type: none"> • Pagamento com apresentação de fatura <input type="checkbox"/> • Apoio em espécie (bens alimentares e de primeira necessidade) <input type="checkbox"/> • Refeições confeccionadas em cantina <input type="checkbox"/> • Em Cartão <input type="checkbox"/> 			
Apoio à despesa com a renda de habitação não social			
Apoio ao pagamento do empréstimo bancário à habitação			
Apoio às despesas de água, eletricidade, combustível, gás, comunicações e/ou de quaisquer despesas relativas a tarifas de suspensão e reinício de ligação de serviços por incumprimento, que não tenha origem em atos fraudulentos			
Apoio às despesas com a saúde, designadamente, consultas médicas, aquisição de medicamentos, realização de exames e diagnósticos médicos e ajudas técnicas (p. ex. óculos, próteses)			
Apoio às despesas com estudantes deslocados fora da Região Autónoma da Madeira, designadamente rendas com a habitação			
Outras despesas que se revelarem imprescindíveis ao bem-estar das famílias			

Total			
--------------	--	--	--

6. Tem dívidas ao Governo Regional da Madeira

Não _____

Sim _____

Em caso afirmativo, identifique o montante em dívida e o serviço (por exemplo: Ao Instituto de Segurança Social da Madeira, IP-RAM).

Documentos Obrigatórios apresentados:

- Fotocópia do Cartão de Cidadão ou documento equivalente do candidato, com a respetiva autorização para utilização dos dados pessoais;
- Fotocópia dos documentos de identificação dos elementos do agregado familiar, e, no caso de cidadãos estrangeiros, passaporte e autorização de residência ou outro título que ateste a residência em território nacional, com a respetiva autorização para utilização dos dados pessoais;
- Fotocópia da última declaração de IRS, nota de liquidação e respetivos anexos, referentes ao ano civil anterior, de todos os elementos do agregado familiar, ou certidão comprovativa emitida pela Autoridade Tributária, em caso de inexistência de Declaração de IRS e os dois últimos recibos de vencimento, recibos de pensões e/ou outros rendimentos e correspondente recibo do mês de fevereiro;
- Declaração passada pelo Instituto de Emprego da Madeira, como se encontra inscrito para emprego;

- Declaração passada pelo Instituto de Segurança Social da Madeira em caso de situação de desemprego de algum dos elementos que compõe o agregado familiar, da qual conste o montante de subsídio auferido, com identificação do início e do termo, e na falta deste, a indicação sobre a não atribuição desse subsídio pelo Instituto de Segurança Social da Madeira;
- Fotocópia do recibo da renda do mês imediatamente anterior ao da candidatura, ou extrato bancário comprovativo das despesas de pagamento do empréstimo para habitação;
- Atestado da Junta de Freguesia de todos os elementos que compõem o agregado familiar e a residência do candidato na RAM;
- Fotocópia dos documentos comprovativos das despesas mensais apresentadas;
- Apresentação do comprovativo de matrícula do estudante do ensino superior;
- Apresentação de contrato de arrendamento/recibo do estudante;
- Comprovativo de conta bancária com indicação do IBAN;
- Apresentação de outros documentos relevantes para a análise da situação económica e social.

Direito à Informação

- Responsável pelo tratamento: IPSS responsável pelo processo;
- Finalidades de tratamento: Tratamento do processo do candidato no âmbito do Fundo de Emergência para Apoio Social, aprovado pela Resolução n.º 134/2020, 23 de março, publicado no JORAM n.º 153, I Série;
- Os dados disponibilizados podem ser, a todo o tempo, acedidos, eliminados ou alterados pelo interessado, podendo este exercer o seu direito pessoalmente ou por escrito;

- Os presentes dados irão ser objeto de tratamento informático, tendo o titular dos dados o direito de informação no âmbito da proteção das pessoas singulares, no que diz respeito ao tratamento de dados pessoais e à livre circulação desses dados - Lei da Proteção de Dados Pessoais.

Declaro tomar conhecimento e aceitar as condições do Fundo de Emergência para Apoio Social, assumindo por minha honra que as informações facultadas correspondem à verdade e que não benefício de quaisquer apoios concebidos por outras entidades para os mesmos fins, sob pena de devolver os apoios recebidos. Mais me comprometo a informar o Centro Social e Paroquial de São Bento da Ribeira Brava sempre que ocorra qualquer alteração da situação do meu agregado familiar, designadamente quanto à sua composição e aos rendimentos auferidos.

Pede deferimento, _____ de _____ de _____

O candidato

Conferi os documentos: *assinatura do técnico da instituição*

Recibo de entrega

Candidato ao Fundo de Emergência para Apoio Social

Registo do Pedido (número) _____

Assinatura do Técnico da Instituição:

Data __/__/__

Documentos em falta:

Lista de Géneros Alimentares

Descrição dos produtos elegíveis para apoio	
Massas Alimentares	Produtos de Conserva
Farinha e Milho	Azeite e Óleo
Leite e Derivados	Peixe, Carne e Derivados (frescos ou congelados)
Cereais	Fruta e Legumes (fresca ou enlatados)
Tostas de trigo	Produtos de Higiene Pessoal
Bolachas	Produtos de Higiene do Lar