



**Agregado Familiar Beneficiário de RSI** (rendimento social de inserção):

Sim

Não

Se sim, indicar nome do beneficiário e da técnica responsável pelo processo

**Dados do Agregado Familiar**

Habitação		Encargos	
<b>Tipo de Habitação</b>	<b>Propriedade</b>		<b>Valores</b>
<input type="checkbox"/> Vivenda	<input type="checkbox"/> Própria	Habitação	
<input type="checkbox"/> Apartamento	<input type="checkbox"/> Alugada	Saúde (doença crónica)	
<input type="checkbox"/> Parte da casa	<input type="checkbox"/> Outra:	Transportes (públicos)	
<input type="checkbox"/> Quarto	_____	Outros _____	
<input type="checkbox"/> Outra: _____		<b>Total</b>	

Outros elementos relevantes

**6 VISITA ÀS INSTALAÇÕES**

Sim

Não, família assim o entendeu

Não, Instituição não tinha disponibilidade

Observações

**7 DOCUMENTOS A ENTREGAR**

■ Documentos Pessoais do Cliente;

(Cartão de Cidadão ou Cédula/Bilhete de Identidade, Contribuinte, N<sup>o</sup> Segurança Social e Cartão de Utente de Saúde)

■ Boletim de Vacinas do Cliente;

■ Comprovativo dos rendimentos do agregado familiar do Cliente;

(Declaração IRS e nota de liquidação atual; Último recibo de remunerações; Em caso de Desemprego: comprovativo da segurança social - Subsídio; Em caso de Trabalhadores Independentes: declaração da Segurança Social com indicação do valor pelo qual faz descontos)

■ Comprovativos dos encargos do agregado familiar do Cliente;

(Habitação (declaração do valor da prestação empréstimo/recibo renda); Despesas de saúde (em caso de doença crónica com apresentação de declaração) e Despesas de Transporte (no caso de deslocação em transporte público)

■ Documentos Pessoais dos Pais do Cliente ou Pessoa Responsável pelo mesmo quando não os Pais (p.e. avós.);

(Cartão de Cidadão ou Bilhete de Identidade, Contribuinte)

■ Em situações especiais pode ser solicitada certidão da sentença judicial que determine a tutela

■ Outros:

**8 VERIFICAÇÃO DA ENTREGA DE DOCUMENTOS**

Entregues todos os documentos necessários?

Sim

Não

Em caso de **NÃO** indicar quais os documentos em falta e respetiva data de entrega:

--

**9 ASSINATURAS**

**Responsável pela inscrição do Cliente:**

Ambos os Pais

Mãe

Pai

Outro \_\_\_\_\_

Parentesco \_\_\_\_\_

Contactos \_\_\_\_\_

Responsável pela Inscrição (a):

--

Pela Instituição:

--

(a) A assinatura da presente ficha de inscrição implica o conhecimento e concordância prévia com as normas e regulamento interno da Instituição.