

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

 Sim

 Não

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

Dados do Agregado Familiar

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

Outros elementos relevantes

4 DOCUMENTOS A ENTREGAR E SUA VERIFICAÇÃO

| DOCUMENTO A ENTREGAR | Disponibilizado (assinalar com X) | Data de Entrega (a) |
|--|--------------------------------------|---------------------|
| Ficha de Renovação de Inscrição devidamente preenchida | | |
| Documentos Pessoais do Agregado Familiar; (no caso de ter havido alterações, p.e. emissão cartão cidadão) | | |
| Boletim de Vacinas; (no caso de ter havido alterações) | | |
| Comprovativo dos rendimentos do agregado familiar do Cliente; (Declaração de IRS e nota de liquidação atual; Último recibo de remunerações; Em caso de <u>Desemprego</u> : comprovativo segurança social - Subsídio; No caso dos <u>Trabalhadores Independentes</u> : declaração 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 saúde (em caso de doença crónica - apresentação de declaração) e Despesas Transporte (caso de deslocação por transporte público) | | |
| Em casos especiais, pode ser solicitada certidão da sentença judicial que determine a Tutela do Cliente; | | |
| Outros: _____ | | |

(a): indicar a data para entrega dos documentos em falta no ato da renovação

Observações

5 ASSINATURAS

Responsáveis pela renovação da inscrição do Cliente:

 Ambos os Pais

 Mãe

 Pai

 Outro: _____

Parentesco _____

Contactos _____

Responsável pela Renovação (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.