****

**Designação da Instituição**

**Formulário de Candidatura**

**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:

1. **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:   * Pagamento com apresentação de fatura * Apoio em espécie (bens alimentares e de primeira necessidade) * Refeições confecionadas em cantina * Em Cartão |  |  |  |
| 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 a Instituição 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:

|  |
| --- |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |