

Candidatura Nº: \_\_\_\_/2026

Beneficiou do PROAGES: NOVO ☐ REPETENTE ☐

Titular: \_\_\_\_\_ Data de Candidatura: \_\_\_\_\_

Contacto: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Freguesia: \_\_\_\_\_ Observações: \_\_\_\_\_

**Documentos necessários para a candidatura:**

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Documentos de identificação do requerente e de todos os membros do agregado familiar ( <b>Cartão de Cidadão</b> ).                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <input type="checkbox"/> | <b>Declarações de IRS</b> referentes aos <b>anos fiscais de 2024 e 2025</b> , com as respetivas <b>notas de liquidação</b> , validadas pelo Serviço de Finanças (AT).                                                                                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> | <b>Recibos de vencimento</b> do requerente, referentes ao período a que se reportam as faturas das despesas mensais pagas, para efeito de prova da condição de trabalhador.                                                                                                                                                                                                        |
| <input type="checkbox"/> | Documentos comprovativos das <b>despesas mensais</b> do agregado familiar, <b>eletricidade, água, gás e comunicações</b> e respetivos <b>comprovativos de pagamento</b> , entre janeiro e novembro de 2026, pela <b>data de emissão</b> .                                                                                                                                          |
| <input type="checkbox"/> | Documentos comprovativos da <b>situação tributária regularizada (AT)</b> , devidamente atualizados de <b>4 em 4 meses</b> – maiores de idade.                                                                                                                                                                                                                                      |
| <input type="checkbox"/> | Documentos comprovativos da <b>situação contributiva regularizada (ISSM)</b> , devidamente atualizados de <b>4 em 4 meses</b> – maiores de idade.                                                                                                                                                                                                                                  |
| <input type="checkbox"/> | <b>Documento comprovativo da morada fiscal</b> de todos os elementos do agregado familiar e <b>comprovativo da composição do agregado familiar</b> obtidos através do serviço de finanças, ou outro, <b>alternativo a este último</b> : Atestado de Residência emitido pela Junta de Freguesia, ou Comprovativo da Composição do Agregado Familiar obtido através do ISSM, IP-RAM. |
| <input type="checkbox"/> | Documento comprovativo da regulação das responsabilidades parentais, quando aplicável.                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <input type="checkbox"/> | Documento de identificação de conta bancária ( <b>IBAN</b> ), assinado pela respetiva instituição bancária ou documento de identificação de conta bancária obtido no sítio da internet do respetivo banco.                                                                                                                                                                         |

| Despesas     | Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun | Jul | Ago | Set | Out | Nov |
|--------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| Eletricidade |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| Água         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| Gás          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| Comunicações |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |

**Notas:**

- As despesas mensais devem estar associadas ao domicílio fiscal do requerente;
- Não são aceites despesas que estejam cumulativamente apoiadas por outras entidades públicas ou privadas nem com tarifa social;
- Prazo limite de candidaturas até **15 de novembro de 2026**.

**Valores do apoio:** sem dependentes (300€); um dependente (400€); dois ou mais dependentes (500€).

**Morada:** Rua Nova da Quinta Deão, Edf. Cuibem 1, Fração E  
**Horário de atendimento:** segundas, quartas e sextas por marcação  
**Contactos:** 935 538 040 / 291 655 215  
**E-mail:** [proages@asamadeira.org](mailto:proages@asamadeira.org)