

**FICHA DE CANDIDATURA - FUNDO DE EMERGÊNCIA SOCIAL**

**COMISSÃO SOCIAL DE FREGUESIA DE SANTO ANTÓNIO DOS OLIVAIS**

**A preencher pelos serviços:**

Data: \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_

N.º de Entrada N.E.C.S.F: \_\_\_\_\_

Encaminhada por: \_\_\_\_\_

(Identificação da Instituição e da Técnica)

**A preencher pelo(a) Requerente:**

**1 - Dados de Identificação:**

Nome: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Centro de Saúde: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

C.C/BI: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_ NISS: \_\_\_\_\_

Contato Telefónico: \_\_\_\_\_

**2 - Motivo do Pedido**

#### 4 - Rendimentos e Despesas do Agregado Familiar

Rendimento (discriminar)	Valor (€)	Comprovativo		Despesas (discriminar)	Valor (€)	Comprovativo		Em dívida	Valor (€)
		Sim	Não			Sim	Não		
								Água	
								Luz	
								Gás	
								Renda	
								Creche	
								Farmácia	
								Empréstimo	
								Outras...	
<b>Total</b>				<b>Total</b>				<b>Total</b>	

#### 5 - Condições de Habitabilidade

**Tipo de Alojamento:** \_\_\_\_\_

**Tipologia da Habitação:** Quartos \_\_\_\_ Cozinha\_\_\_\_ Casa de Banho\_\_\_\_ Sala\_\_\_\_  
 Dispensa\_\_\_\_ Garagem\_\_\_\_ Quintal\_\_\_\_ Outros \_\_\_\_\_

**Regime de Ocupação:** Própria  Arrendada  Emprestada   
 Habitação Social  Sem abrigo  Institucionalizado  Outros \_\_\_\_\_

**Há quanto tempo reside nesta habitação?** \_\_\_\_\_

É acompanhado(a) por alguma Instituição (qual)? \_\_\_\_\_

Declaro que estou ciente que a prestação de falsas declarações implica a anulação do pedido e/ou restituição do valor atribuído.

Assinatura do(a) Requerente: \_\_\_\_\_

**A preencher pelo(a) Técnico(a) que sinaliza a situação:**

**Outras Informações:**

**Parecer Técnico para decisão:**

**Assinatura do(a) Técnico(a): \_\_\_\_\_**