

**Apoio Social a Emigrantes Carençados
das Comunidades Portugueses
PEDIDO DE SUBSÍDIO**

(A preencher pelos Serviços Consulares)

Parecer: (a que se refere o nº 1 da norma V)

Data: ____/____/____

O (cargo e assinatura do responsável pela emissão do parecer dos Serviços consulares)

(A preencher pelo candidato)

País de Residência: _____ **Data de entrada:** ____/____/____ **Continente:** _____

Consulado: _____ **Nº de inscrição consular:** |__|_|_|_|_|_|_|_|_| - |__|_|

1. Identificação do candidato:

Nome: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ **Sexo (F ou M):** ____ **Estado civil:** _____

Naturalidade: País: _____ Distrito: _____ Concelho: _____

Freguesia: _____ **Nacionalidade:** _____

Número de Bilhete de Identidade / Passaporte: |__| - |__|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| de ____/____/____ Válido até ____/____/____

Título de residência ou equivalente: Designação: _____

Número: |__|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| - |__|_|

Número de beneficiário da segurança social portuguesa: |__| - |__|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Número de beneficiário da segurança social do país de residência: |__|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

2. Outros Dados Pessoais:

Morada (Av, Rua, Prç, Lug.) : _____

_____ **Localidade:** _____ **Código Postal** |__|_|_|_|_| - |__|_|_|_|

País: _____ **Estado:** _____

3. Agregado Familiar

(Candidato(a) e as pessoas que com ele(a) vivem)

Nome Completo	Parentesco	Data de Nasc.
1.	-----	__/__/__
2.		__/__/__
3.		__/__/__
4.		__/__/__
5.		__/__/__
6.		__/__/__

4. Recursos disponíveis

Agregado Familiar (1)	Rendimentos ilíquidos (2)				
	Pensões de regimes segurança social	Subsídios de acção social	Bens Imobiliários ou mobiliários (3)	Outros rendimentos (4)	
				Montante	Natureza
1.	\$	\$	\$	\$	
2.	\$	\$	\$	\$	
3.	\$	\$	\$	\$	
TOTAIS	\$	\$	\$	\$	

(1) Nº de ordem pelo qual o membro do agregado foi referenciado no quadro anterior;
(2) Montantes anuais dos rendimentos auferidos com carácter regular.
(3) Prediais, capitais, acções ou outras;
(4) Quaisquer outras receitas, por exemplo ajudas de associações ou de familiares, com carácter regular

5. Descrição da situação que origina o pedido de apoio, indicando os principais problemas dela recorrentes

--

6. Declaração

- Declaro que são verdadeiras todas as declarações prestadas no presente requerimento.
- Comprometo-me a apresentar os documentos e a prestar os esclarecimentos que me forem solicitados, relacionados com este pedido de subsídio de apoio social.
- Comprometo-me a comunicar aos Serviços Consulares, no prazo máximo de 30 dias, qualquer alteração às declarações aqui prestadas.

O/A candidato/a

Data: ___/___/___

(Assinatura conforme Bilhete de Identidade ou passaporte)

7. Registo de Entrada

Consulado/Secção consular: _____

Verificado.

O Funcionário: _____

(Assinatura e carimbo)

Data: ___/___/___