

**Apoio Social a Idosos Carenciados
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) N° 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. 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)

6. MODO DE PAGAMENTO DO SUBSÍDIO

No caso de ser deferido, o subsídio ser-lhe-á pago por **depósito em conta bancária**, pelo que deverá indicar:

Banco: _____ Balcão: _____

Número de conta (NIB) |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|

Vale Postal

Cheque

7. INFORMAÇÕES

No acto de entrega do presente requerimento o candidato deve exhibir os seguintes documentos perante o Serviço consular:

- Bilhete de identidade ou passaporte válido
- Cartão de beneficiário da segurança social, quando se encontre inscrito
- Documento válido comprovativo da residência legal no país
- Inscrição consular
- Documentos comprovativos de rendimentos quando for caso disso

8. REGISTO DE ENTRADA

Consulado/Secção consular: _____

Verificado.

O Funcionário: _____
(Assinatura e carimbo)

Data: __/__/__