

Exmo. Senhor Presidente
da Câmara Municipal de Sardoal

Data: ____/____/____

Rubrica

PROGRAMA MUNICIPAL DE TELEASSISTÊNCIA

Processo N.º

/

IDENTIFICAÇÃO DO

Nome

Morada

Código Postal

Localidade

N.º Id. Fiscal

Cartão
Cidadão

Bilhete
Identidade

Telefone/
Telemóvel

Naturalidade

N.º Eleitor

E-mail

MOTIVO (S) DE ADESÃO AO SERVIÇO DE TELEASSISTÊNCIA

Isolamento

Solidão

Segurança

Saúde

Outro(s), qual(ais):

CARACTERIZAÇÃO DA SITUAÇÃO DO REQUERENTE

SITUAÇÃO SÓCIO-FAMILIAR:

Isolado

Vive com cônjuge

Vive com outros familiares

Outra situação. Especificar: _____

Se vive com familiar(es), e/ou outras pessoas, indique:

Nome	Grau de Parentesco	Idade

Tem Apoio:

	SIM	NÃO
Familiar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vizinho	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Institucional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SITUAÇÃO CLÍNICA:

Sofre de alguma Patologia: SIM NÃO

Se sim, indique:

AVC Aparelho Locomotor Doenças Cardiovasculares Doenças Respiratórias
 Problemas de Visão Doenças de Diabetes Tipo ____ Problemas de Audição

Outras Quais?

Existência de linha telefónica fixa no domicílio do candidato

Sim Não

SERVIÇO SOLICITADO

- 1) Teleassistência Domiciliária Sénior - **equipamento fixo**
- 2) Teleassistência Domiciliária Sénior - **equipamentos móvel**

DOCUMENTOS INSTRUTÓRIOS

O pedido é instruído com os documentos abaixo indicados: (A Preencher pelos Serviços)

Apresentação dos documentos de Identificação civil (Bilhete de Identidade, Cartão de Cidadão do candidato, ou certidão de nascimento para validação dos dados);

Documentos comprovativos da situação socioprofissional de todos os elementos que constituem o agregado familiar (recibos de vencimento/ pensões/ subsídios de desemprego/ subsídios de RSI, etc.)

Nas situações em que se verifique a inexistência de qualquer rendimento por parte de elementos do agregado familiar:

Declaração emitida pela Segurança Social relativa a Prestações Sociais;

Em situações de desemprego, apresentação da declaração emitida pelo Instituto de Emprego e Formação Profissional que indique a situação em que se encontra;

No caso de haver elementos em situação de doença e/ou desemprego, anexar declaração da Segurança Social, onde indique os montantes e períodos dos subsídios a receber;

Declaração da Junta de Freguesia, nos termos da qual se ateste que o candidato reside no Concelho de Sardoal e qual a composição do respetivo agregado familiar;

<input type="checkbox"/> Certidão Multiuso (no caso de incapacidade);
<input type="checkbox"/> Declaração de IRS e nota de liquidação de todos os elementos que compõem o agregado familiar. Caso não tenha apresentado declaração de IRS deverá apresentar uma declaração de Isenção emitida pelo Serviço de Finanças;
Comprovativos das seguintes despesas mensais com: <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> rendas de casa ou prestação mensal relativa a empréstimo bancário;<input type="checkbox"/> despesas de água, luz, gás e telefone (3 faturas);<input type="checkbox"/> despesas de saúde, nomeadamente com a aquisição de medicamentos, para tratamentos continuados e/ou deslocações;<input type="checkbox"/> despesas com a educação;<input type="checkbox"/> despesas com frequência de equipamento social;<input type="checkbox"/> créditos pessoais/ créditos ao consumo.
<input type="checkbox"/> Outros que o Serviço considere necessários para a análise do processo.

TOMA CONHECIMENTO

1. O/s requerente/s assume/m inteira responsabilidade nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações e documentos constantes deste requerimento de candidatura. A prestação de falsas declarações implica a inibição de acesso ao apoio à natalidade, de forma permanente, para além de outras consequências previstas na lei.

1. O Município de Sardoal utiliza os seus dados pessoais para dar resposta aos seus pedidos, proceder à instrução dos seus processos, prestar informações sobre assuntos do Concelho, para fins estatísticos e na realização de estudos de suporte à definição de políticas públicas municipais.

Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município do Sardoal, consulte o nosso site em <https://www.cm-sardoal.pt/legal/politica-de-privacidade> (remete para a página a criar da política de privacidade) ou envie um email para epd@cm-sardoal.pt.

2. De acordo com o entendimento da Comissão de Acesso aos Documentos Administrativos os documentos apresentados no âmbito do presente processo são documentos administrativos, pelo que o Município de Sardoal estará obrigado a garantir o seu acesso a todos aqueles que o solicitem.

____ / ____ / 2023

O/A Candidato/a

NOTAS (A Preencher pelos Serviços)

Verificação da instrução do pedido:		
Cópia do Bilhete de Identidade ou Cartão de Cidadão, de todos os elementos do agregado familiar.	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
O (s) requerente (s) reside (m) no Concelho de Sardoal.	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
O (s) requerente (s) está (estão) recenseado (s) no Concelho de Sardoal.	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
O agregado familiar preenche os requisitos constantes no regulamento.	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>

OBSERVAÇÕES (A Preencher pelos Serviços)

--

O/A Técnico/a responsável		Data	
---------------------------	--	------	--