



PROGRAMA PARA O DIREITO À ALIMENTAÇÃO FORMULÁRIO DE CANDIDATURA

(nº _____ SM)

Exmo Sr. Presidente da Câmara Municipal de Sintra

1. Identificação

(nome completo) _____

Nascido em (data) ____/____/____, no estado civil de _____ género (escolha opção)

☐ – Masculino ☐ – Feminino

com morada na (Rua, Av^a) _____

(nº/lote) _____, (andar) _____, (localidade) _____

(cód. postal) _____ - _____, Freguesia de _____

com o telefone nº _____, telemóvel nº _____, Cartão de Eleitor nº _____, Sistema de

Saúde _____ Cartão de utente nº _____, Contribuinte nº _____

Beneficiário da Segurança Social nº _____, e-mail _____

com o (escolha opção):

☐ – Bilhete de Identidade nº _____ de ____/____/____ emitido pelo _____

☐ Cartão de Cidadão nº _____ válido até ____/____/____.

☐ Passaporte nº _____ de ____/____/____ emitido pelo _____;

☐ Outro (especificar) _____

Vem requerer a V.Exa. a inscrição no Programa para o Direito à Alimentação, apresentando a respectiva candidatura e fornecendo os elementos que se seguem para avaliação da situação.

2. Composição do Agregado Familiar

Identificação	Sexo	Data de nascimento	Relação familiar	Situação Laboral	Naturalidade	Nacionalidade
Requerente						

Obs. _____

3. Rendimentos mensais

Rendimentos		Montante em €
Trabalho		
Pensões	Reforma	
	Pensão de Invalidez	
	Pensão de Velhice	
	Pensão de Sobrevivência	
	Pensão de alimentos	
	Pensão social	
	Outras	
Subsídio de Desemprego		
Subsídio de Doença		
Abono de Família		
Bolsa de Estudo		
Rendimento Social de Inserção		
Complemento Solidário para Idosos		
Fundo de Garantia		
Outros rendimentos		
Total		

4. Despesas Mensais

Despesas	Montante em €
Habituação (renda, amortização)	
Condomínio	
Seguros obrigatórios da habitação	
Água	
Luz	
Gás	
Telefone fixo	
Telefone móvel	
Medicação crónica: Tratamentos e medicação de uso continuado com receita médica	
Transportes para trabalho ou educação	
Equipamentos de educação: despesas com inscrição, mensalidade, propinas ao nível de educação do agregado familiar	
Equipamentos de apoio à família: Despesas com inscrição e mensalidades dos equipamentos sociais devidamente licenciados (ex: Creches, Jardins de Infância, ATLS, Centros de Dias, Apoio Domiciliário, Lares de Idosos, etc.)	
TOTAL	


Declaro tomar conhecimento e aceitar as condições do Programa para o Direito à Alimentação, assumindo por minha honra que as informações prestadas correspondem à verdade.

Pede Deferimento, _____ de _____ de _____

O Candidato,

IMP.PS.01.012.03

Conferi os documentos: (assinatura legível): _____ Categoria: _____

	RECIBO DE ENTREGA		REG° SM _____
	ASSUNTO: PROGRAMA PARA O DIREITO Á ALIMENTAÇÃO		
	FORMULÁRIO DE CANDIDATURA		
	Assinatura do Funcionário: _____		
Categoria: _____		Data: ____/____/____	

Departamento de Solidariedade e Inovação Social
 Rua Dr. Álvaro de Vasconcelos, nº 8 – 1º, Portela de Sintra – 2710-420 SINTRA
 Telefone: 21 923 60 07 / 21 923 60 08 Fax: 21 923 60 38 e-mail: dsas@cm-sintra.pt

Data e Identificação e assinatura do responsável pelo Parecer _____/_____/_____
O (cargo) _____
Assinatura. _____

Nº do processo:_____

Para uso exclusivo dos serviços:

Candidatura Deferida
Processo nº
Nº de refeições:
Local fornecimento da refeição: Dias de fornecimento da refeição:
Modalidade de fornecimento da refeição ao utente: ♦ <i>Toma refeição no local de fornecimento</i> <input type="checkbox"/> ♦ <i>Take Away</i> <input type="checkbox"/>

Instruções

Juntar:

- Exibição do cartão do cidadão junto do atendimento sendo os dados confirmados pelo atendedor, ou Cópia de Bilhete de Identidade ou cópia de Autorização de Residência ou documento equivalente que habilite o candidato a permanecer de forma legal em território nacional;
- Exibir documento de identificação fiscal;
- Cópia de cartão de Eleitor ou na sua falta atestado de residência emitido pela Junta de Freguesia competente;
- Cópia de Cartão de Beneficiário da Segurança Social (ou outro) e Cartão de Utente ou outro sistema de apoio;
- Cópia dos documentos comprovativos dos rendimentos do agregado familiar;
- Cópia dos documentos comprovativos das despesas mensais;
- Cópia da declaração de IRS do candidato e dos elementos do agregado familiar, que com ele habitem referentes ao ano anterior à candidatura.

Notas:

- Os presentes dados irão ser objeto de tratamento informático, tendo o requerente direito de informação nos termos do nº1 e 2 do artº 10º da Lei 67/98 de 26.10.1998, a qual transpõe para a ordem jurídica interna a Diretiva nº 95/46/CE, do Parlamento Europeu e do Conselho, de 24 de Outubro de 1995, relativa à proteção das pessoas singulares no que diz respeito ao tratamento de dados pessoais e à livre circulação desses dados - Lei da Proteção de Dados Pessoais.

Direito à Informação

- Responsável pelo tratamento → Presidente da Câmara
- Finalidades de tratamento → Tratamento informático do processo do requerente.
- Destinatários ou categorias de destinatários dos dados → Serviços municipais interventores no processo.
- As respostas aos dados integrantes no formulário são obrigatórias.
- Os dados disponibilizados podem ser acedidos e alterados pelo requerente.