



## PROGRAMA DE APOIO FINANCEIRO A PARTICULARES (MÃO AMIGA) - CANDIDATURA

REG° SM\_\_\_\_\_

**Exm° Sr. Presidente da Câmara Municipal de Sintra**

Apresento a V. Exa. Candidatura ao Programa de Apoio Financeiro a Particulares. Declaro tomar conhecimento do teor do Regulamento e aceitar as suas condições, bem como as menções referentes ao Direito à Informação constantes do final do presente formulário.

### 1. Identificação

(nome completo) \_\_\_\_\_,  
 com morada na (Rua, Av<sup>a</sup>) \_\_\_\_\_  
 (n°/lote) \_\_\_\_\_, (andar) \_\_\_\_\_, (localidade) \_\_\_\_\_,  
 (cód.postal) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, Freguesia de \_\_\_\_\_,  
 com o telefone n° \_\_\_\_\_, telemóvel n° \_\_\_\_\_ n° de eleitor \_\_\_\_\_  
 Sistema de Saúde \_\_\_\_\_ n° Beneficiário \_\_\_\_\_ Contrib. N° \_\_\_\_\_  
 Beneficiário da Segurança Social n° \_\_\_\_\_

### 2. Composição do Agregado Familiar

Nome	Idade	Parentesco	Profissão	Remuneração	Reform/Pens.

**3. Despesas Mensais**

<b>Nome</b>	<b>Montante em €</b>
Habitação (renda, amortização)	_____, ____ €
Água	_____, ____ €
Luz	_____, ____ €
Gás	_____, ____ €
Telefone Fixo	_____, ____ €
Medicação devidamente comprovada por receita médica em relação a doentes crónicos	_____, ____ €
<b>Total</b>	_____, ____ €

**4. Retenção de IRS**
☐ - Sim ☐ - Não

Valor pago \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ €

Mensal = \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ €

Valor recebido \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ €

Mensal = \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ €

**5. Tipo de Apoio Pretendido**


---



---



---

5.1. Montante solicitado à C.M. Sintra \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ €

5.2. Outras fontes de financiamento (fotocópias) \_\_\_\_\_

---



---



---

Declaro ainda, nos termos do nº2 do artº13º e do nº1 do artº15º, do Regulamento Municipal do PAF, que me comprometo a restituir o valor participativo em caso de não realização e comprovação da despesa no prazo previsto para o efeito.

Autorizo que as notificações referentes a este pedido sejam efetuadas por Via Eletrónica para o endereço \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Pede Deferimento, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

O REQUERENTE

---

Parecer Técnico (para uso exclusivo dos serviços): \_\_\_\_\_

---



---



---



---



---



---



---

IMP.PS.01.004.02

## Instruções

Juntar, nos termos dos n.ºs 2 e 3 do art.º 6.º do Regulamento:

- Cópia de Bilhete de Identidade / Cartão de Cidadão ou Passaporte;
- Cópia de Cartão de Eleitor;
- Cópia de Cartão de Beneficiário da Segurança Social;
- Cópia de Declaração de IRS de todos os elementos do agregado familiar, referente ao ano anterior ao da sua candidatura;
- Outros documentos comprovativos de rendimentos auferidos por qualquer dos membros do agregado familiar;
- Documento comprovativo de eventuais situações de desemprego, com a indicação do valor do subsídio ou o motivo da sua não atribuição;
- Documento médico comprovativo da necessidade de aquisição do equipamento ou serviço - caso se justifique;
- Três orçamentos relativos ao tipo de equipamento ou serviço a adquirirem;
- Documento comprovativo da prévia apresentação de pedido de apoio junto dos organismos beneficentes da Administração Central;
- Outros documentos relevantes à apreciação da candidatura;

Não tendo o candidato nacionalidade portuguesa, a cópia do Bilhete de Identidade e do Cartão de Eleitor são substituídos por cópia do título habilitante à residência permanente em território português, emitido pelo organismo competente, nos termos legalmente aplicáveis.

As cópias dos documentos referidos nas alíneas a) e b), ou equivalente, e c) d) devem ser confrontados com os respetivos originais pelo funcionário que efetue a receção do pedido.

### Notas:


- Os presentes dados irão ser objeto de tratamento através de ficheiro manual, tendo o titular dos dados o direito de informação nos termos do n.º 1 e 2 do art.º 10.º da Lei 67/98 de 26.10.1998, a qual transpõe para a ordem jurídica interna a Diretiva n.º 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 e da Deliberação n.º 14/2002 da Comissão Nacional de Proteção de Dados.

### Direito à Informação

- Responsável pelo tratamento → Presidente da Câmara
- Finalidades de tratamento → Tratamento do processo do candidato no âmbito do Departamento de Solidariedade e Inovação Social
- Destinatários ou categorias de destinatários dos dados → serviço municipal interventor no processo.
- As respostas aos dados integrantes no formulário são obrigatórias sob pena de rejeição da inscrição.
- Os dados disponibilizados podem ser, a todo o tempo, acedidos, eliminados ou alterados pelo interessado, podendo este exercer o seu direito pessoalmente ou por escrito.

### Base Legal

Regulamento do Programa de Apoio Financeiro a Particulares, - PAF (Mão Amiga), aprovado pela Assembleia Municipal de Sintra em 26 de Novembro de 2004, com as alterações introduzidas por deliberação da Assembleia Municipal de Sintra de 23 de Novembro de 2011

	<b>RECIBO DE ENTREGA</b>	<b>REG.º SM</b> _____
	<b>ASSUNTO: PROGRAMA DE APOIO FINANCEIRO A PARTICULARES (MÃO AMIGA) - CANDIDATURA</b>	
	Assinatura do Funcionário: _____ Categoria: _____ Data : ____/____/____	

Divisão de Saúde e Ação Social  
 Rua. Dr. Álvaro de Vasconcelos, n.º 8 - 1.º Portela de Sintra - 2710-420 SINTRA  
 Telefone: 21 923 60 19 / 21 923 60 21 / 24 / 08 Fax : 21 923 60 38 e-mail: dsas@cm-sintra.pt