

Ficha de Inscrição Cantinas Sociais



Data de Inscrição:

N. Processo:

DADOS A PREENCHER PELO CLIENTE

1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE

Nome completo:

Data de Nascimento:

Sexo:

Idade:

Anos

Morada:

Código Postal:

Naturalidade (Freguesia):

Freguesia de Residência

Telefone de casa:

BI / Cartão de Cidadão:

Telemóvel:

NISS:

NIF:

2. MOTIVO DO PEDIDO

Fundamentação/Razões para a Inscrição:

3. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR DO CLIENTE

Nome:

Parentesco/Relação ⁽¹⁾

Data de Nascimento:

Sexo:

Idade:

Anos

BI / Cartão de Cidadão:

NIF:

NISS:

Telefone:

Ficha de Inscrição Cantinas Sociais



Nome:

Parentesco/Relação ⁽¹⁾

Data de Nascimento: Sexo: Idade: Anos

BI / Cartão de Cidadão: NIF:

NISS: Telefone:

Nome:

Parentesco/Relação ⁽¹⁾

Data de Nascimento: Sexo: Idade: Anos

BI / Cartão de Cidadão: NIF:

NISS: Telefone:

Nome:

Parentesco/Relação ⁽¹⁾

Data de Nascimento: Sexo: Idade: Anos

BI / Cartão de Cidadão: NIF:

NISS: Telefone:

Nome:

Parentesco/Relação ⁽¹⁾

Data de Nascimento: Sexo: Idade: Anos

BI / Cartão de Cidadão: NIF:

NISS: Telefone:

¹⁾ Parentesco – conjugue, filho(a), neto(a), irmão(ã), outro;

Ficha de Inscrição Cantinas Sociais



4. DESCRIÇÃO DAS CONDIÇÕES SOCIOECONÓMICAS

Despesas Mensais do Agregado Familiar:

Rendimentos Mensais do Agregado Familiar:

Vencimentos	.	.	€	Água	.	.	€
Reformas	.	.	€	Casa	.	.	€
Subsídios sociais	.	.	€	Luz	.	.	€
Outros	.	.	€	Saúde	.	.	€
	.	.	€	Gás	.	.	€
	.	.	€	Outros	.	.	€
Total:	.	.	€	Total:	.	.	€

5. COMPARTICIPAÇÃO DO CLIENTE E AGREGADO FAMILIAR

R= RF-D
N

R= Rendimento per capita
RF=Rendimento anual ilíquido do agregado familiar
D=Despesas fixas anuais
N= Nº de elementos do agregado familiar

(Se o total for inferior a 189€/mês não se cobra nada. Caso seja superior aos 189€ e consoante os rendimentos pode-se cobrar segundo o regulamento interno até 1€ por cada elemento do agregado família)

6. FORAM ENTREGUES CÓPIAS DE TODOS OS DOCUMENTOS DO AGREGADO FAMILIAR NECESSÁRIOS?

Sim Não

Assinale quais os documentos entregues e a respectiva data de entrega

Bilhete de Identidade/ Cartão de Cidadão	<input type="radio"/>	Data da entrega	__/__/__
Nº de Contribuinte	<input type="radio"/>	Data da entrega	__/__/__
Cartão da Segurança Social ou Pensionista	<input type="radio"/>	Data da entrega	__/__/__
Vale da Segurança Social /IRS/ Pensões estrangeiras/vencimentos/prestações sociais/abonos	<input type="radio"/>	Data da entrega	__/__/__
Certidão emitida pelas Finanças caso não esteja obrigado a apresentar o IRS	<input type="radio"/>	Data da entrega	__/__/__
Despesas com água, luz, renda da casa, gás, telefone e de saúde	<input type="radio"/>	Data da entrega	__/__/__
Outros	<input type="radio"/>	Data da entrega	__/__/__

7. ASSINATURAS

Cliente _____ Data: ____/____/____
Organização _____ Data: ____/____/____