



**BARCELOS**  
MUNICÍPIO

Largo do Município  
4750-323 Barcelos

## Transporte Solidário

Candidatura

Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal de Barcelos

Nº. do Processo

### IDENTIFICAÇÃO DO/A REQUERENTE

Nome Completo

NIF

CC/BI

Válido até

 /  / 

Data de Nascimento

 /  / 

Morada

Código-Postal

 - 

Localidade

Nacionalidade

Estado civil

Escolaridade

Profissão

Contactos

E-mail

### IDENTIFICAÇÃO DO MOTIVO E FREQUÊNCIA DO TRANSPORTE

Consulta(s)?

Exame(s) complementar(es) de diagnóstico?

Tratamento(s)?

Outro(s)?

Centro de Atividades Ocupacionais (CAO)?

Frequência:

Diária

Semanal

Quinzenal

Mensal

Outro

(Em caso de transporte para CAO:

Data de Início:

 /  / 

Data de Fim:

 /  / 

Horário:

Destino:

Necessita de Acompanhante? Sim

Não

Nome do/a Acompanhante:

### SITUAÇÃO HABITACIONAL E ECONÓMICA DO AGREGADO FAMILIAR

Possui habitação própria?

Sim

Não

Possui empréstimo à habitação?

Sim

Não

Se sim, qual o valor?

 €

Pagamento de renda da habitação?

Sim

Não

Se sim, qual o valor?

 €



### SITUAÇÃO DE SAÚDE DO AGREGADO FAMILIAR

Existem doenças graves e/ou crónicas? Sim  Não

De que pessoa do agregado familiar ?

Fazem despesas obrigatórias na farmácia? Sim  Não  Se sim, qual o valor?  €

Unidade de Saúde Familiar

Médico de Família

### COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

Número total de pessoas

Nome

Relação de Parentesco

Data de Nascimento

 /  / 

Nome

Relação de Parentesco

Data de Nascimento

 /  / 

Nome

Relação de Parentesco

Data de Nascimento

 /  / 

Nome

Relação de Parentesco

Data de Nascimento

 /  / 

Nome

Relação de Parentesco

Data de Nascimento

 /  / 

Nome

Relação de Parentesco

Data de Nascimento

 /  / 

Nome

Relação de Parentesco

Data de Nascimento

 /  /



**BARCELOS**  
MUNICÍPIO

Largo do Município  
4750-323 Barcelos

### APOIOS SOCIAIS DO MUNICÍPIO

|                                     |                              |                              |                       |                      |   |       |                      |
|-------------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------------|----------------------|---|-------|----------------------|
| Apoio ao Arrendamento Habitacional? | Sim <input type="checkbox"/> | Não <input type="checkbox"/> | Se sim, qual o valor? | <input type="text"/> | € | Proc. | <input type="text"/> |
| Apoio à Habitação Social?           | Sim <input type="checkbox"/> | Não <input type="checkbox"/> | Se sim, qual o valor? | <input type="text"/> | € | Proc. | <input type="text"/> |
| Bolsa de Ensino Superior?           | Sim <input type="checkbox"/> | Não <input type="checkbox"/> | Se sim, qual o valor? | <input type="text"/> | € | Proc. | <input type="text"/> |

## DOCUMENTOS INSTRUTÓRIOS

O pedido deve ser instruído com fotocópia de todos os documentos abaixo indicados. Assinale com uma cruz (x) os documentos que anexa ao pedido.

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Bilhete de Identidade, Cartão de Cidadão ou Cédula Pessoal de todas as pessoas do agregado familiar;   |
| <input type="checkbox"/> | Título de residência relativamente a pessoas oriundas de outros países, quando aplicável;  |
| <input type="checkbox"/> | Cartão de Identificação Fiscal de todas as pessoas do agregado familiar (caso não seja titular de Cartão de Cidadão);  |
| <input type="checkbox"/> | Cartão da Segurança Social/ADSE/outros de todas as pessoas do agregado familiar (caso não seja titular de Cartão de Cidadão);  |
| <input type="checkbox"/> | Atestado de residência, emitido pela Junta de Freguesia, onde conste a composição do agregado familiar e tempo de residência na área do Concelho de Barcelos;                            |
| <input type="checkbox"/> | Declaração/Certidão emitida pela Autoridade Tributária e Aduaneira, relativa aos bens imóveis de todas as pessoas do agregado familiar;  |
| <input type="checkbox"/> | Declaração que ateste a existência ou não de bens móveis sujeitos a registo, de todas as pessoas do agregado familiar;   |
| <input type="checkbox"/> | Última declaração de IRS ou declaração negativa de rendimentos do agregado familiar;   |
| <input type="checkbox"/> | Última declaração de IRC do agregado familiar, quando aplicável;   |
| <input type="checkbox"/> | Três últimos recibos de vencimento de todas as pessoas do agregado familiar;   |
| <input type="checkbox"/> | Comprovativo do Rendimento Social de Inserção do/a requerente/agregado familiar, quando aplicável;   |
| <input type="checkbox"/> | Declaração da Segurança Social onde constem as prestações que usufruem e respetivos valores;   |
| <input type="checkbox"/> | Declaração do Instituto de Emprego e Formação Profissional que ateste quais as pessoas do agregado familiar em situação de desemprego, quando aplicável;                                 |
| <input type="checkbox"/> | Declaração ou extrato/caderneta relativa aos rendimentos de capitais de todas as pessoas do agregado familiar, emitida pela Instituição Bancária;  |
| <input type="checkbox"/> | Declaração comprovativa da regulação das responsabilidades parentais e pensão de alimentos (do/a progenitor/a ou do Fundo de Garantia de Alimentos Devidos a Menores), quando aplicável; |
| <input type="checkbox"/> | Documentos comprovativos de encargos com a habitação (renda, aquisição ou construção);   |
| <input type="checkbox"/> | Declaração médica comprovativa de doença crónica, prolongada ou de incapacidade permanente para o trabalho, quando aplicável;  |
| <input type="checkbox"/> | Declaração comprovativa de deficiência ou incapacidade, quando aplicável;  |
| <input type="checkbox"/> | Declaração da farmácia relativa à despesa mensal efetuada, tendo obrigatoriamente de ser discriminada e de acordo com a prescrição médica, quando aplicável;                             |
| <input type="checkbox"/> | Outros elementos que o/a requerente pretenda apresentar.   |



**OBSERVAÇÕES**

- Além dos documentos enumerados, poderá o Município de Barcelos solicitar a junção de outros que considere necessários para efeitos de apreciação da candidatura.
- Sem a entrega de toda a documentação obrigatória a candidatura não poderá ser objeto de apreciação.

Autorizo  Não autorizo  que os meus dados pessoais aqui fornecidos sejam usados pelo Município de Barcelos para tratamento do apoio aqui solicitado e análise estatística.

DECLARO SOB COMPROMISSO DE HONRA, QUE AS DECLARAÇÕES PRESTADAS, SÃO VERDADEIRAS.

Assinatura

Data

 /  /