SERVIÇO DE TELEASSISTÊNCIA
Formulário de Candidatura

Identificação do Serviço Local do ISSA _____

1. **Identificação do candidato**

1.1. (Nome completo) _____

1.2. Data de Nascimento _____/_____/_____

1.3. Residência:

Rua e nº _____

Freguesia _____Concelho _____Ilha _____

1.4. Contactos:

Telefone _____Telemóvel _____

Contacto de emergência _____

2. **Identificação de pessoa significativa ou representante legal**

2.1 (Nome completo) _____

2.2 Data de Nascimento _____/_____/_____

2.3 Residência:

Rua e nº _____

Freguesia _____Concelho _____Ilha _____

2.4 Contactos:

Telefone _____Telemóvel _____

3. **Situação sócio-familiar:**

3.1 Isolado ☐
3.2 Vive com cônjuge ☐
3.3 Vive com outros familiares ☐
3.4 Outra situação ☐ Especificar: _____

4. **Existência de linha telefónica fixa no domicílio do candidato**

Sim ☐ Não ☐

5. Documentos a entregar:

5.1 Formulário de candidatura e proposta de adesão;

5.2 Bilhete de Identidade/Cartão do Cidadão;

5.3 Número de Identificação Fiscal/Cartão do Cidadão;

5.4 Número de Identificação Segurança Social/Cartão do Cidadão;

5.5 Cartão de Pensionista;

5.6 Declaração de IRS e respetiva nota de liquidação ou cópia da declaração anual do valor das pensões emitida pelos serviços de Segurança Social competentes;

5.7 Documentos comprovativos de despesas mensais com saúde devidamente comprovadas e não reembolsadas e habitação (renda ou amortização);

5.8 Outros comprovativos de receitas e/ou despesas consideradas relevantes para o equilíbrio financeiro do agregado familiar para a avaliação da sua situação socioeconómica;

5.9 Comprovativo da incapacidade (atestado multiusos ou complemento de dependência).

Caso a candidatura não seja aprovada no Regime Subsidiado (gratuito), desejo que o processo seja encaminhado para a Cruz Vermelha Portuguesa (CVP) para que possa beneficiar do Regime Não Subsidiado nos termos do protocolo estabelecido entre a Secretaria Regional da Solidariedade Social e a CVP:

Sim ☐ Não ☐

_____ de _____de _____

O Candidato

_____

A pessoa significativa ou representante legal

_____