**SERVIÇO DE TELEASSISTÊNCIA**

**Formulário de Candidatura**

**Identificação do Serviço Local do ISSA** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Identificação do candidato** 
   1. (Nome completo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   2. Data de Nascimento \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   3. Residência
   4. Ilha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Concelho\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Freguesia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Rua e nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Telemóvel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Contato de emergência \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Identificação de pessoa significativa ou representante legal** 
   1. (Nome completo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   2. Data de Nascimento \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   3. Residência
   4. Ilha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Concelho\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Freguesia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Rua e nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Telemóvel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Contato de emergência \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Situação sócio - familiar:**
   1. Isolado
   2. Vive com cônjuge
   3. Vive com outros familiares
   4. Outra situação  Especificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. **Documentos a entregar:**
   1. Formulário de candidatura e proposta de adesão;
   2. Bilhete de Identidade/Cartão do Cidadão;
   3. Número de Identificação Fiscal/Cartão do Cidadão;
   4. Número de Identificação Segurança Social/Cartão do Cidadão;
   5. Cartão de Pensionista;
   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;
   7. Documentos comprovativos de despesas mensais com saúde devidamente comprovadas e não reeembolsadas e habitação (renda ou amortização);
   8. Outros comprovativos de receitas e/ou despesas consideradas relevantes para o equilíbrio financeiro do agregado familiar para a avaliação da sua situação socioeconómica;
   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 Direção Regional da Solidariedade Social e a CVP:

Sim  Não

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

O Candidato

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A pessoa significativa ou representante legal

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_