

Casa do Povo da Camacha

Formulário de Candidatura



II Fundo de Emergência para Apoio Social



Identificação de Candidatura

1. Identificação do Candidato

(em nome individual ou como representante do agregado familiar)

Nome Completo _____

Data de nascimento ____/____/____ Estado civil _____

Telefone _____ Telemóvel _____

E-mail _____

Morada _____

Código Postal _____ Freguesia _____

Concelho de Santa Cruz

Documento de Identificação Civil (CC/B.I./Passaporte/Autorização de Residência)

N.º _____ Data de validade _____

N.º Identificação Fiscal _____ N.º Utente _____

N.º Segurança Social _____

2. Composição do Agregado Familiar

Nome	Parentesco	Idade	Situação Laboral	Nacionalidade

3. Rendimentos mensais líquidos do agregado familiar (anteriores à situação de perda de rendimentos provocada pela pandemia de COVID-19)

Rendimentos		Montante
Trabalho	Dependente	
	Independente	
Outros Rendimentos		
Pensões		
Apoios Sociais		
TOTAL		

Direito à Informação

- Responsável pelo tratamento: Entidade designada e seus parceiros (quando aplicável);
- Finalidades de tratamento: Tratamento do processo do candidato no âmbito do Fundo de Emergência para Apoio Social, aprovado pela Resolução n.º 71/2021, 01 de fevereiro, publicado no JORAM n.º 20, I Série;
- 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;
- Os presentes dados irão ser objeto de tratamento informático, tendo o titular dos dados o direito de informação no âmbito da 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.

Declaro tomar conhecimento e aceitar as condições do Fundo de Emergência para Apoio Social, assumindo por minha honra que as informações facultadas correspondem à verdade e que não benefício de quaisquer apoios concebidos por outras entidades para os mesmos fins, sob pena de devolver os apoios recebidos. Mais me comprometo a informar a Instituição sempre que ocorra qualquer alteração da situação do meu agregado familiar, designadamente quanto à sua composição e aos rendimentos auferidos.

Pede deferimento, _____ de _____ de _____

O candidato

Recibo de entrega

Candidato ao II Fundo de Emergência para Apoio Social

Registo do Pedido (número) _____

Assinatura do Técnico da Instituição:

Data __/__/__

Documentos em falta:

Informação: Os documentos obrigatórios que devem acompanhar esta candidatura estão descritos em manual/ regulamento próprio, disponibilizado pela Instituição responsável e online em www.madeira.gov.pt/sric, assim como toda a informação necessária para o apoiar nesta candidatura.

Para qualquer esclarecimento adicional deve contactar a instituição responsável pelo seu processo de candidatura.