

Serviço de Apoio Domiciliário	
Ficha de Inscrição	

Data: ____/____/____

Número de Entrada: _____

1. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Idade: _____ Fem ☐ Masc ☐

Morada: _____

Concelho: _____

Estado Civil: _____

Documento de Identificação: CC/BI: _____ Validade: ____/____/____

NIF: _____ NISS: _____

Nº Utente (SNS): _____

2. IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA QUE EFETUA O PEDIDO

Nome: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Parentesco/Relação com o Candidato: _____

Morada: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____ Email: _____

3. COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR DO CANDIDATO

Nome	Idade	

Serviço de Apoio Domiciliário	
Ficha de Inscrição	

4. O CANDIDATO TEM ELEMENTOS DO SEU AGREGADO FAMILIAR A FREQUENTAR A INSTITUIÇÃO?

Não ☐ Sim ☐

5. MOTIVO DO PEDIDO

6. SERVIÇOS A PRESTAR

SERVIÇOS	SERVIÇOS PEDIDOS	PERIODICIDADE		
P. Almoço				
Almoço				
Lanche				
Higiene Pessoal				
Tratamento de Roupas				
Higiene Habitacional				
Administração Medicamentosa				
Diligências				
Outras				

Declaro que autorizo o tratamento dos dados e informações pessoais à Instituição, assim como, o acesso aos mesmos para efeitos meramente informativos e entidades com as quais mantém Acordos de Cooperação, protocolos, parcerias e no cumprimento de ordens judiciais.

Assinatura

A Instituição



Para além da ficha de inscrição são necessários os seguintes documentos:

- Fotocópia do cartão de cidadão do candidato a utente;
- Fotocópia do cartão de cidadão do familiar de referência;
- Nota de liquidação do IRS do ano transato - modelo 3;
- Declaração com o valor atualizado da reforma do candidato a utente;
- Declaração da farmácia com o valor mensal médio despendido em medicação;
- Comprovativo de despesas relativas a habitação (arrendamento ou prestação bancária).