

MUNICÍPIO DE SABROSA

CÂMARA MUNICIPAL

Divisão Administrativa, Financeira e Patrimonial- Recursos Humanos e Formação

REQUERIMENTO PRESTAÇÕES POR ENCARGOS FAMILIARES



SABROSA
Município

Terra de Fernão Magalhães

REGISTO Nº..... Livro..... Data...../...../..... O Funcionário	DESPACHO Data...../...../..... O Dirigente	DESPACHO Data...../...../..... O Presidente da Câmara
---	--	---

Informação técnica de subunidade de recursos humanos e formação.

...../...../..... O Coordenador Técnico.....

Importante:

O direito às Prestações por Encargos Familiares, Rendimento Social de Inserção, Subsídio Social de Desemprego e Subsídios Sociais no âmbito da Parentalidade, depende de o valor do património mobiliário de seu agregado familiar não ser superior a 100.612,80 euros.

As falsas declarações sobre a composição do agregado familiar e respetivos rendimentos, determinam a inibição do acesso ao direito às prestações sociais acima referidas, durante um período de 2 (dois) anos.

Abono de Família Pré-Natal

Abono de Família para Crianças e Jovens

Antes de preencher leia com atenção a folha de informações/instruções de preenchimento do requerimento.

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome completo
Data de nascimento N.º Identificação de Segurança Social
Morada
Código Postal
Localidade
N.º Identificação Fiscal

OUTROS ELEMENTOS (preencher consoante as situações)

Foi requerido abono de família pré-natal a outras instituições? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Foi requerido abono de família pela mesma criança ou jovem a outra instituição? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Se respondeu Sim em qualquer das situações, indique: Nome do requerente.....N.º de beneficiário..... Nome da instituição.....
Assinale com X a situação do requerente, relativamente à criança ou jovem. <input type="checkbox"/> Pai, Mãe ou equiparado. <input type="checkbox"/> Pessoa idónea que viva em comunhão de mesa e habitação com a criança ou jovem. <input type="checkbox"/> Representante legal. <input type="checkbox"/> Pessoa a quem a criança ou jovem está confiada administrativamente ou judicialmente. <input type="checkbox"/> Entidade que tem a criança ou jovem à sua guarda. <input type="checkbox"/> O próprio jovem (com idade superior a 18 anos).
Atenção: Nos casos em que a criança/jovem se encontra internada em estabelecimentos de apoio social, centro de acolhimento centro tutelar educativo ou de detenção, preencha, apenas, os quadros n.ºs 2,8 e 9.

MUNICÍPIO DE SABROSA

CÂMARA MUNICIPAL

Divisão Administrativa, Financeira e Patrimonial- Recursos Humanos e Formação

REQUERIMENTO PRESTAÇÕES POR ENCARGOS FAMILIARES



SABROSA
Município

Terra de Fernão Magalhães

Os dados constantes deste documento serão objecto de registo informático na base de dados da Câmara Municipal.
Poderá consultar pessoalmente a informação que lhe diz respeito, bem como solicitar a sua correção.
As faltas declarações são punidas nos termos da lei.

Elementos relativo à criança ou jovem (A preencher no caso de abono de família para crianças e jovens)

IDENTIFICAÇÃO		
Nome completo		
Data de nascimento	Nº Identificação de Segurança Social	
Sexo(F ou M) <input type="checkbox"/>	Estado Civil	
Nº Identificação Fiscal	Código da Repartição de Finanças	
Localidade		
Filiação:		
Nome do Pai		
Nome da Mãe		
Naturalidade		
Pais	Distrito	Concelho
Freguesia	Nacionalidade	
Morada		
Código Postal		
Localidade		
Documento de identificaçãoNº..... de.....		

(Cartão de cidadão, bilhete de identificação ou cédula)

OUTROS ELEMENTOS
O jovem está a exercer actividade laboral? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Se Sim , indique qual o regime de protecção social que o abrange.....

Elementos sobre valor do património do requerente e do agregado familiar à data de apresentação do requerente.

Possuem na presente data valores depositados em contas bancárias, ações, fundos de investimento, títulos de dívida pública ou outros valores mobiliários, cujo montante total seja superior a 100612,8 euros? (1) <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
(1) Corresponde a 740 vezes o valor do Indexante dos Apoios Sociais (IAS), que em 2010 é de 419,22 euros, e esta em vigor.

MUNICÍPIO DE SABROSA

CÂMARA MUNICIPAL

Divisão Administrativa, Financeira e Patrimonial- Recursos Humanos e Formação

REQUERIMENTO PRESTAÇÕES POR ENCARGOS FAMILIARES



SABROSA
Município

Terra de Fernão Magalhães

COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR (1) (Se tiver mais de 6 elementos preencha a folha de continuação)

Nº de ordem	Nome Completo	Nº de Identificação seg. Social / CGA	Nº identificação fiscal	Data de nascimento	Relação familiar (3)
1	Requerente		/...../.....	
2			/...../.....	
3			/...../.....	
4			/...../.....	
5			/...../.....	
6			/...../.....	

(1) Todos os campos são de preenchimento obrigatório.

(2) Caso desconheça, preencha o Boletim de Identificação de Elementos do Agregado Familiar (MOD.RV1013-DGSS ou MOD.RV1014.DGSS.respetivamente cidadãos nacionais estrangeiros) e junte os meios de prova nele solicitados.

Ex.: Cônjuge, pai, mãe, filho, avó, genro, nora, irmão, etc.

COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR (Continuação)

Indique o nº de crianças ou jovens com direito ao abono de família integrados no agregado familiar

A preencher se houver elementos do agregado familiar a residir e/ou a trabalhar fora do território nacional.

Nº de ordem do agregado familiar (1)	Designação do país de residência	Designação do país de trabalho
1		
2		
3		
4		
5		
6		

(1) Número de ordem pelo qual o membro do agregado familiar foi no quadro 4.

MUNICÍPIO DE SABROSA

CÂMARA MUNICIPAL

Divisão Administrativa, Financeira e Patrimonial- Recursos Humanos e Formação

REQUERIMENTO PRESTAÇÕES POR ENCARGOS FAMILIARES



SABROSA
Município

Terra de Fernão Magalhães

REDIMENTOS DO AGREGADO FAMILIAR (1)

Rendimentos anuais ilíquidos do ano anterior ao da apresentação do requerimento.							
Nº de ordem do agregado familiar (2)	Valor dos rendimentos de trabalhos			Valor das bolsas de estudo		Valor das bolsas de formação profissional ou programas ocupacionais (3)	Valor das pensões de alimento
	Por conta de outrem	Independente		Ensino secundário, profissional e níveis anteriores	Ensino superior		
		Vendas	Serviços				
1							
2							
3							
4							
5							
6							

Nº de ordem agregado familiar (2)	Valor das prestações pagas por outras entidades (4)		Valor das prestações pagas pelo Fundo de Garantia dos Alimentos a Menores	Valor dos apoios à habitação	
	Pensões (5)	Prestações sociais (6)		Subsídios de renda de casa	Subsídios de residência ou outros apoios públicos a habitação
1					
2					
3					
4					
5					
6					

- (1) Nos termos da legislação em vigor, os rendimentos relevantes para atribuição desta prestação, quer sejam os abrangidos pela interconexão de dados entre os Serviços da Administração Fiscal e as Instituições da Segurança Social, quer as prestações sociais atribuídas pela Segurança Social, serão obtidos oficiosamente para efeitos de decisão sobre o presente requerimento.
- (2) Número de ordem pelo qual o membro do agregado familiar foi referenciado no quadro 4.
- (3) Indicar valor de subsídio para atividades ocupacionais de interesse social no âmbito de programas na área de emprego.
- (4) Não incluir prestações sociais pagas pelo Instituto da Segurança Social inclui prestações da Caixa de Previdência, Caixa Geral de Aposentos, PT, GALP, Banco Santander Totta, Sindicato dos Bancários, Fundos de Pensões, instituições bancárias, seguradoras, organismos estrangeiros.
- (5) Não incluir pensões pagas pelo Instituto da Segurança Social. Inclui pensões de sobrevivência, de velhice, de invalidez, de aposentação ou outras de natureza idêntica e rendas temporais ou vitalícias, pensões a cargo de companhias de seguros ou fundos de pensões, pagas por organismos nacionais ou estrangeiros.
- (6) Não inclui prestações por encargos familiares e prestações no domínio da deficiência ou da dependência.

MUNICÍPIO DE SABROSA
CÂMARA MUNICIPAL

Divisão Administrativa, Financeira e Patrimonial- Recursos Humanos e Formação



Terra de Fernão Magalhães

REQUERIMENTO PRESTAÇÕES POR ENCARGOS FAMILIARES

Valor do património mobiliário do agregado familiar em 31 de Dezembro do ano anterior ao da apresentação do requerente.

Nº de ordem do agregado familiar (1)	Valor depositado em contas bancárias	Valor da ações	Valor dos certificados de aforro	Valor de outros ativos financeiros
1				
2				
3				
4				
5				
6				

(1) Número de ordem pelo qual o membro do agregado familiar foi referenciado no quadro 4.

HABITAÇÃO SOCIAL DO REQUERENTE

Reside numa casa de habitação social? Sim Não Se assinalou **Sim**, indique que entidade é o seu senhorio (1)

(1) Autarquia, Instituto de Gestão Financeiro da Segurança Social, Instituto da Habitação e da Reabilitação Urbana, ou outro.

MODO DE PAGAMENTO (Ver Informação-Pagamento das Prestações)

A prestação pode ser paga por depósito em conta bancária, para o que deve indicar o Número de Identificação Bancária (NIB).

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

MUNICÍPIO DE SABROSA

CÂMARA MUNICIPAL

Divisão Administrativa, Financeira e Patrimonial- Recursos Humanos e Formação

REQUERIMENTO PRESTAÇÕES POR ENCARGOS FAMILIARES



SABROSA
Município

Terra de Fernão Magalhães

CERTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

- Declaro que as informações prestadas correspondem à verdade e não omitem qualquer informação relevante.
- Comprometo-me a apresentar os meios de prova que forem considerados necessários à atribuição e/ou manutenção da prestação requerida.
- Comprometo-me a, em qualquer momento e quando solicitada, visando a comprovação das declarações relativas ao valor do património mobiliário, nos termos do disposto no anexo II do Decreto-lei Nº133/2012, de 27 de Junho, que republica a Lei nº 13/2003, de 21 de Maio, entregar declaração de autorização aos serviços competentes da Segurança Social, para solicitarem ao Banco de Portugal a indicação das entidades bancárias ou financeiras onde tenho conta e a obter das respetivas entidades toda a informação patrimonial relevante, relativa a saldos de contas à ordem, a prazo ou de outros valores mobiliários de que seja titular ou co-titular ou a apresentar, em alternativa, os documentos bancários relevantes que vierem a ser exigidos pela Segurança Social. Este compromisso é igualmente válido para as declarações que sejam necessárias apresentar pelos restantes membros do meu agregado familiar.
- Tenho conhecimento que a falta da entrega da mencionada declaração de autorização ou da apresentação dos referidos documentos bancários relevantes, quando exigida e no prazo concedido para esse efeito, constitui causa de suspensão do procedimento de atribuição ou do pagamento da prestação social em curso, com perda do direito à prestação até à entrega da declaração ou de autorização exigida, de acordo com o disposto no anexo II do Decreto-lei Nº133/2012, de 27 de Junho, que republica a Lei nº 13/2003, de 21 de Maio.
- Declaro que estou informado, que os serviços competentes da Segurança Social podem aceder, ao abrigo do disposto no Decreto-Lei nº92/2004, de 20 de Abril, a informação fiscal relevante, para efeitos de confirmação dos rendimentos aqui declarados.
- Autorizo os serviços competentes do Município de Sabrosa a obterem diretamente das restantes entidades detentoras da informação relevante para a verificação da condição de recursos, todas as informações que sejam consideradas necessárias a comprovação das declarações de rendimentos aqui prestadas.

Todos os termos aqui atestados por mim, manifestados de forma livre, específica e inequívoca, são feitos no âmbito e para efeitos decorrentes no anexo II do Decreto-lei Nº133/2012, de 27 de Junho, que republica a Lei nº 13/2003, de 21 de Maio, que estabelece as regras para a determinação da condição de recursos a ter em conta na atribuição e manutenção das prestações do subsistema de proteção de familiar e do subsistema de solidariedade, caducando tais termos com o indeferimento do requerimento ou com o término da atribuição da prestação, não podendo os mesmos ser revogados sem o consentimento expresso dos serviços competentes do Município de Sabrosa Social, sob pena da suspensão do pagamento das prestações em curso, com respetiva perda as prestações sociais.

...../...../.....

Data

Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo conforme documento de identificação civil válido