

**Apoio Social a Idosos Carentiados  
nas Comunidades Portuguesas  
PEDIDO DE SUBSÍDIO**

(A preencher pelos Serviços Consulares)

**Parecer:** (a que se refere o nº 1 da norma V)

---

---

---

---

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/

O (cargo e assinatura do responsável pela emissão do parecer dos Serviços consulares)

---

(A preencher pelo candidato)

**País de Residência:** \_\_\_\_\_ Data de entrada: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/ **Continente:** \_\_\_\_\_

**Consulado:** \_\_\_\_\_ **Nº de inscrição consular:** |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| - |\_|\_|

**1. Identificação do candidato:**

**Nome:** \_\_\_\_\_

**Data de Nascimento:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ **Sexo (F ou M):** \_\_\_ **Estado civil:** \_\_\_\_\_

**Naturalidade:** País: \_\_\_\_\_ Distrito: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_

Freguesia: \_\_\_\_\_ **Nacionalidade:** \_\_\_\_\_

**Número de Bilhete de Identidade / Passaporte:** |\_| - |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Válido até \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Título de residência ou equivalente: Designação:** \_\_\_\_\_

**Número:** |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| - |\_|

**Número de beneficiário da segurança social portuguesa:** |\_| - |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**Número de beneficiário da segurança social do país de residência:** |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**2. Outros Dados Pessoais:**

**Morada (Av, Rua, Prç, Lug.):** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **Localidade:** \_\_\_\_\_ **Código Postal** |\_|\_|\_|\_|-|\_|\_|\_| \_\_\_\_\_

**País:** \_\_\_\_\_ **Estado:** \_\_\_\_\_

### 3. Agregado Familiar

(Candidato(a) e as pessoas que com ele(a) vivem)

Nome Completo	Parentesco	Data de Nasc.
1.	-----	__/__/__
2.		__/__/__
3.		__/__/__
4.		__/__/__
5.		__/__/__
6.		__/__/__

### 4. Recursos disponíveis

Agregado Familiar (1)	Rendimentos ilíquidos (2)				
	Pensões de regimes segurança social	Subsídios de acção social	Bens Imobiliários ou mobiliários (3)	Outros rendimentos (4)	
				Montante	Natureza
1.	\$	\$	\$	\$	
2.	\$	\$	\$	\$	
3.	\$	\$	\$	\$	
<b>TOTAIS</b>	\$	\$	\$	\$	

(1) N° de ordem pelo qual o membro do agregado foi referenciado no quadro anterior;  
(2) Montantes anuais dos rendimentos auferidos com carácter regular.  
(3) Prediais, capitais, acções ou outras;  
(4) Quaisquer outras receitas, por exemplo ajudas de associações ou de familiares, com carácter regular

### 5. DECLARAÇÃO

- Declaro que são verdadeiras todas as declarações prestadas no presente requerimento.
- Comprometo-me a apresentar os documentos e a prestar os esclarecimentos que me forem solicitados, relacionados com este pedido de subsídio de apoio social.
- Comprometo-me a comunicar aos Serviços Consulares, no prazo máximo de 30 dias, qualquer alteração às declarações aqui prestadas.

O/A candidato/a

Data: \_\_/\_\_/\_\_

\_\_\_\_\_ (Assinatura conforme Bilhete de Identidade ou passaporte)

### 6. MODO DE PAGAMENTO DO SUBSÍDIO

No caso de ser deferido, o subsídio ser-lhe-á pago por **depósito em conta bancária**, pelo que deverá indicar:

Banco: \_\_\_\_\_ Balcão: \_\_\_\_\_

Número de conta (NIB) |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| |\_|\_|

Vale Postal

Cheque

## 7. INFORMAÇÕES

No acto de entrega do presente requerimento o candidato deve exhibir os seguintes documentos perante o Serviço consular:

- Bilhete de identidade ou passaporte válido
- Cartão de beneficiário da segurança social, quando se encontre inscrito
- Documento válido comprovativo da residência legal no país
- Inscrição consular
- Documentos comprovativos de rendimentos quando for caso disso

## 8. REGISTO DE ENTRADA

Consulado/Secção consular: \_\_\_\_\_

Verificado.

O Funcionário: \_\_\_\_\_  
(Assinatura e carimbo)

Data: \_\_ / \_\_ / \_\_