

## Ficha de Inscrição

### A A PREENCHER PARA INSCRIÇÃO DA CRIANÇA NA RESPOSTA SOCIAL

Data de Inscrição:

N. Entrada:

Data de Entrada:

### 1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA

Nome

Nome pelo qual é tratado

Data de nascimento

 -  - 

Idade

Anos

Meses

Morada

Código postal

 - 

Localidade

Telefone

NISS

NIF

SNS

### 2. FILIAÇÃO

Nome da Mãe

Profissão

Local de emprego

Telefone

Morada

Código postal

 - 

Localidade

Email

Telemóvel

Idade

Anos

Nome do Pai

Profissão

Local de emprego

Telefone

Morada

Código postal

 - 

Localidade

Email

Telemóvel

Idade

Anos

### 3. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Irmãos a frequentar o estabelecimento

<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
--------------------------------------------------------------

Se sim, qual a resposta

## Ficha de Inscrição

Criança familiar de Bombeiro Voluntário

Sim
Não

Criança necessita de algum apoio especial

Sim
Não

Se sim, especifique

### 4. CARACTERIZAÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

Composição do Agregado Familiar

Identificação das pessoas que residem com a criança habitualmente

Nome	Parentesco	Idade	Profissão	Rendimento Mensal Líquido <i>Aplicável a estabelecimentos da rede solidária e da rede pública</i>
			Sub-total	
			Outros rendimentos	
			Total	

Local de residência do agregado familiar

Paredes do Bairro

Agregado Familiar Beneficiário de RSI

*(Aplicável a estabelecimentos da rede solidária e da rede pública)*

Sim
Não

Dados do Agregado Familiar

*(Aplicável a estabelecimentos da rede solidária e da rede pública)*

Tipo de habitação
Vivenda
Apartamento
Parte de casa
Quarto
Barraca

Propriedade
Própria
Alugada

Encargos	
Habitação	
Saúde	
Educação	
Transportes	
Outros (por ex. Água; Luz, etc.)	
<b>Total</b>	

## Ficha de Inscrição

### 4. VISITA ÀS INSTALAÇÕES

Visita às instalações

Sim	Não, a família assim o entendeu	Não, o estabelecimento não tinha disponibilidade
-----	---------------------------------	--------------------------------------------------

### 5. FORAM ENTREGUES CÓPIAS DE TODOS OS DOCUMENTOS NECESSÁRIOS?

Sim	Não
-----	-----

Assinale quais os documentos em falta e a respetiva data de entrega

Cópia dos encargos com a habitação	Data da entrega	/	/
Cópia da declaração de IRS e respetivo comprovativo de liquidação	Data da entrega	/	/
Cópia do recibo de vencimento dos familiares	Data da entrega	/	/
Outros. Especificar:	Data da entrega	/	/

### 6. ASSINATURAS

Família	_____	Data:	/	/
Organização	_____	Data:	/	/

## Ficha de Inscrição

### B RENOVAÇÃO DA INSCRIÇÃO DA CRIANÇA

Ano

#### Agregado familiar

Na renovação da inscrição pelas famílias, identifique, se necessário, as alterações à constituição do agregado familiar

Nome	Parentesco	Idade	Profissão	Rendimento Mensal Líquido <i>Aplicável a estabelecimentos da rede solidária e da rede pública</i>
			Sub-total	
			Outros rendimentos	
			Total	

#### Dados da Situação Familiar

Aplicável a estabelecimentos da rede solidária e da rede pública

<p>Tipo de habitação</p> <p><input type="radio"/> Vivenda</p> <p><input type="radio"/> Apartamento</p> <p><input type="radio"/> Parte de casa</p> <p><input type="radio"/> Quarto</p> <p><input type="radio"/> Barraca</p>	<p>Propriedade</p> <p><input type="radio"/> Própria</p> <p><input type="radio"/> Alugada</p>	<p>Encargos</p> <table border="1"> <tr><td>Habitação</td><td> </td></tr> <tr><td>Saúde</td><td> </td></tr> <tr><td>Educação</td><td> </td></tr> <tr><td>Transportes</td><td> </td></tr> <tr><td>Outros (por ex. Água; Luz, etc.)</td><td> </td></tr> <tr><td><b>Total</b></td><td> </td></tr> </table>	Habitação		Saúde		Educação		Transportes		Outros (por ex. Água; Luz, etc.)		<b>Total</b>	
Habitação														
Saúde														
Educação														
Transportes														
Outros (por ex. Água; Luz, etc.)														
<b>Total</b>														

#### Outras actividades/serviços

Na renovação da inscrição pelas famílias, identifique, se necessário, as alterações às actividades

Actividade A	Qual:	
Actividade B	Qual:	
Actividade C	Qual:	
<b>Total</b>		

#### Cálculo da Comparticipação Familiar

$$R = (RF-D)/N$$

R: rendimento "per capita"

RF: rendimento mensal líquido do agregado familiar

D: despesas fixas

N: n.º de elementos do agregado familiar

Explicite à família o cálculo da sua comparticipação familiar



## Ficha de Inscrição

	Escalaões de rendimento de acordo com a Remuneração Mínima Mensal					
	1.º até 30% da RMM	2.º entre 30% a 50% da RMM	3.º entre 50% e 70% da RMM	4.º entre 70% e 100% da RMM	5.º entre 100% e 150% da RMM	6.º mais de 150% da RMM
Percentagem para cálculo da comparticipação familiar (circular n.º 3)	15%	22,5%	27,5%	30%	32,5%	35%
Percentagem para cálculo da comparticipação familiar (estabelecimento)						

Mensalidade/comparticipação familiar

**Data da Entrevista**

**Pela Família**

**Pelo Estabelecimento**