

FICHA DE INSCRIÇÃO

Sinalizado por: _____



Nome:



Data de Nascimento:

Idade:



Morada:



Freguesia:

Concelho:



NISS:

NIF:



Contacto telefónico:



Documento de identificação:

Tipologia da Família:







Isolado Feminino	Isolado Masculino	Monoparental Feminino	Monoparental Masculino	Nuclear c/filhos	Nuclear s/filhos	Alargada	Extensa
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Situação Económica:

RENDIMENTOS					
	Ordenado	Subsídio de Desemprego	Prestações Sociais RSI	Abono de Família	
TOTAL 567,00€					
DESPEAS					
	Despesas de Saúde	Despesas Habitação (renda/Amortizações)	Despesas Educação	Pensão de Alimentos	Outras Despesas
TOTAL					

Observações (especificar o grau de urgência do pedido e a composição do agregado familiar)

Informações para os Beneficiários:

-  A Avaliação dos pedidos de apoio é da responsabilidade da CRESAÇOR/Gabinete de Apoio ao Migrante e Associação Novo Dia;
-  O cidadão carenciado deverá deslocar-se às instalações do projeto Sertã Solidária na Rua Barão das Laranjeiras n.º 164 - São Pedro e, apresentar um documento de identificação (Passaporte, Título de Residência, Bilhete de Identidade e/ou Cartão de Cidadão);
-  Ao cidadão carenciado de alimentação será entregue uma marmitta de inox com a respetiva refeição (a refeição depende da quantidade doada).
-  Só será entregue nova refeição aos cidadãos carenciado após a entrega da respetiva marmitta vazia e, em boas condições de utilização (não danificadas) e higio-sanitárias (lavada).
-  A partir do momento em que a refeição passa para a posse do cidadão com carências alimentares, a responsabilidade pelas condições de transporte dos alimentos será imediatamente endossada a este.
-  O plano de apoio é celebrado por um período máximo de 1 mês a partir, da data da primeira entrega de refeição.

Declaro que tomei conhecimento das regras de funcionamento do Projeto Sertã Solidária.
Assinatura: _____

Recolha das refeições:

 **Morada:** Rua Barão das Laranjeiras n.º 164, São Pedro.

 **Dia da semana:**

Segunda-Feira

Terça-Feira

Quarta-Feira

Quinta-Feira

 **Horário de recolha das refeições:**

Das 15:30h às 16:30h