

C A D I N
CENTRO DE APOIO AO DESENVOLVIMENTO INFANTIL
BOLETIM DE CANDIDATURA À BOLSA SOCIAL

**SÓ SÃO ACEITES BOLETINS
TOTALMENTE PREENCHIDOS**

Nº. Processo CAD.

Data

1º. Pedido

1. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

NOME COMPLETO

DATA DE NASCIMENTO

IDADE

B.I. Nº.

EMITIDO EM

ARQ. IDENT. DE

VÁLIDO ATÉ

Subsistema de Saúde

Nº. Beneficiário

MORADA

Rua _____

Nº. _____ Andar _____

TELEF. (Casa) _____ (Trabalho) _____ (Outro) _____ Telemóvel _____

E.MAIL: _____

1.1. INFORMAÇÕES MÉDICAS

MOTIVO DA CONSULTA

MÉDICO:

TÉCNICOS:

1.2. INFORMAÇÕES GERAIS DO CANDIDATO

a) **Ocupação dos tempos livres**

Pratica desporto?

Não

Sim

Se sim, qual? _____

b) **Onde ocupa o seu tempo livre?** Jogos

Patins

Skate

Bicicleta

PlayStation

Computadores

Cinema

Internet

Outros. Quais? _____

C A D I N

CENTRO DE APOIO AO DESENVOLVIMENTO INFANTIL BOLETIM DE CANDIDATURA À BOLSA SOCIAL

2. COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR (preencher conforme pedido)

Nome do Pai N.º Seg. Social

Data de Nascimento Estado Civil Profissão Habilitações Literárias

Nome da Mãe N.º Seg. Social

Data de Nascimento Estado Civil Profissão Habilitações Literárias

Padrasto, Madrasta, Outro(a)

Data de Nascimento Estado Civil Profissão Habilitações Literárias

❖ **Agregado familiar** (irmãos, meios-irmãos, avós, tios, sobrinhos, etc., incluindo o próprio)

ESTUDANTES

NOME	IDADE	ANO QUE FREQUENTA	ESCOLA

OUTROS FAMILIARES NÃO ESTUDANTES

NOME	IDADE	OCUPAÇÃO (trabalhador/reformado/outra)

2.1. RENDIMENTOS DE TRABALHO

NOME	Trabalho por conta de outrem	Trabalho por conta própria
	VALOR MÉDIO MENSAL	
Pai	€	€
Mãe	€	€
Outro(a)	€	€
	€	€
	€	€

C A D I N
CENTRO DE APOIO AO DESENVOLVIMENTO INFANTIL
BOLETIM DE CANDIDATURA À BOLSA SOCIAL

	€	€
--	---	---

❖ Rendimentos declarados no último IRS: Ano _____ Valor Total _____ €

2.2. RENDIMENTOS DE PENSÕES, SUBSÍDIOS OU RENDAS DO AGREGADO FAMILIAR

TIPO DE RENDIMENTO	VALOR MÉDIO DO RENDIMENTO	NOME DA PESSOA QUE TEM ESTE RENDIMENTO
Pensão/Reforma		
Subsídio de Desemprego		
Pensão de Sobrevivência		
Pensão de Alimentos		
Rendimento Social de Inserção		
Abono de Família		
Bonificação por Deficiência		
Subsídio de 3ª. Pessoa		
Outro		

3. TIPO DE HABITAÇÃO

- Qual o tipo de casa onde vive habitualmente?

Moradia Apartamento Duplex Parte de Casa Pensão Outra Qual? _____

A quem pertence? Próprio Arrendada Habitação Social Outra Qual? _____

- Possuem 2ª. habitação (casa de férias, por exemplo)?

Não Sim Se sim, responda: Local _____

Qual o seu valor patrimonial? _____

3.1. FÉRIAS

Onde passam as suas férias? Em casa No Campo Na Praia Fora de Portugal

Local _____ Tipo de Alojamento _____

4. ENCARGOS MENSAIS DO AGREGADO FAMILIAR

DESCRIÇÃO	VALOR (Média Mensal)
Renda da casa ou prestação mensal a pagar ao Banco	
Juros e amortizações de empréstimos (*)	
Outro crédito	
Água, Electricidade e Gás	
Telefone/Telemóvel	
Transportes (passes, bilhetes de transporte, etc.)	
Alimentação	
Material Escolar	
Mensalidades escolares	

C A D I N
CENTRO DE APOIO AO DESENVOLVIMENTO INFANTIL
BOLETIM DE CANDIDATURA À BOLSA SOCIAL

Portagens	
Gasolina	
Seguro	
Farmácia	
TOTAL:.....	

(*) - Refere-se a algum empréstimo que tenham (por exemplo, empréstimo para comprar carro, fazer obras, etc.).
Caso tenha empréstimo para comprar casa, deve considerar essa despesa na 1ª. linha, onde se pede o valor da renda

5. IDENTIFICAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

NOME COMPLETO

B.I. Nº.

EMITIDO EM

ARQ. IDENT. DE

VÁLIDO ATÉ

Qual o seu parentesco com o candidato?

5.1. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(Indique qualquer informação complementar que possa ajudar a esclarecer a situação financeira do candidato e familiares)

Declaro sob compromisso de honra que as declarações prestadas neste Boletim são verdadeiras.

Cascais, ___ de _____ de _____

Assinatura do candidato

Encarregado de Educação

% BOLSA ATRIBUÍDA: _____

DATA ___/___/_____

DATA DO FIM DA BOLSA: ___/___/_____