

Nº

DADOS

Nome:

Idade (anos): Data de nascimento: / /

Morada:

Nº: Andar: Código Postal: -

Telefone: Telemóvel:

Eleitor Nº:

Nº de elementos do agregado familiar (pessoas com quem vive):

Nº de dependentes menores: Idades:

Valor da Pensão/ Reforma/ Ordenado/ Subsídio €

Valor das despesas/ mês:

Água €

Luz €

Gás €

Telefone €

Renda/ Condomínio €

Saúde €

Educação €

Cálculo per/capita €

Assinatura do Colaborador que preencheu a ficha

> JUNTAR APENAS CÓPIA DO IRS <

A preencher pela Ação Social

Capitação = RENDIMENTO - DESPESA / AGREGADO FAMILIAR

Capitação = - / =

Nos termos e para os efeitos do previsto no Regulamento Geral de Proteção de Dados declaro ser minha livre, esclarecida, específica e inequívoca vontade autorizar a utilização de dados pessoais para os efeitos previstos neste formulário, permitindo o seu tratamento em ficheiros de dados pessoais informatizados ou manuais.

..... de de 2020. Ass:

DECISÃO

AÇÃO SOCIAL

..... / /
Assinatura

..... / /
Assinatura