



CASA DO POVO DE NINE

Nine – Vila Nova de Famalicão

Ficha de Inscrição

A A PREENCHER PARA INSCRIÇÃO DA CRIANÇA NA RESPOSTA SOCIAL

Valência:

N. Entrada:

Data de Inscrição:

Refª Interna:

1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA

Nome

NISS NIF:

Data de nascimento - - Idade Anos Meses

Morada

Código postal - Localidade Telefone

2. FILIAÇÃO

Nome da Mãe

Profissão Local de emprego Telefone

Morada

Código postal - Localidade

E-mail Telemóvel Idade Anos

Nome do Pai

Profissão Local de emprego Telefone

Morada

Código postal - Localidade

E-mail Telemóvel Idade Anos

3. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Irmãos a frequentar o estabelecimento

Sim

Não

Se sim, qual a resposta

Criança necessita de algum apoio especial

Sim

Não

Se sim, especifique



CASA DO POVO DE NINE

Nine – Vila Nova de Famalicão

Ficha de Inscrição

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

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	Propriedade	Encargos
<input type="radio"/> Vivenda	<input type="radio"/> Própria	Habituação
<input type="radio"/> Apartamento	<input type="radio"/> Alugada	Saúde
<input type="radio"/> Parte de casa		Educação
<input type="radio"/> Quarto		Transportes
<input type="radio"/> Barraca		Outros (por ex. Água; Luz, etc.)
		Total

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 respectiva data de entrega

Cópia dos encargos com a habitação	<input type="radio"/>	Data da entrega	/	/
Cópia da declaração de IRS e respectivo comprovativo de liquidação	<input type="radio"/>	Data da entrega	/	/
Cópia do recibo de vencimento dos familiares	<input type="radio"/>	Data da entrega	/	/
Outros. Especificar:	<input type="radio"/>	Data da entrega	/	/

6. ASSINATURAS

Família _____ Data: / /

Organização _____ Data: / /



CASA DO POVO DE NINE

Nine – Vila Nova de Famalicão

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 <small>Aplicável a estabelecimentos da rede solidária e da rede pública</small>
Sub-total				
Outros rendimentos				
Total				

Dados da Situação Familiar

Aplicável a estabelecimentos da rede solidária e da rede pública

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

Outras actividades/serviços

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

Actividade A	Qual:	
Actividade B	Qual:	
Total		

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

	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