



PETIÇÃO PARA ATRIBUIÇÃO DE APOIOS SOCIAIS

1 IDENTIFICAÇÃO DA AÇÃO

Designação do curso

Data de início

Data de fim

2 IDENTIFICAÇÃO DO FORMANDO

Nome (completo)

Documento de identificação (tipo)

N.º

Emitido em

Data de validade

N.º de Contribuinte

Idade

Morada

Código Postal

Localidade

Telefone

Telemóvel

E-mail

3 OBJETO DA PETIÇÃO

3.1 Bolsa de Formação ☐

3.2 Transporte ☐ Despesa/ Subsídio (riscar o que não interessa) no valor de _____ €.

3.3 Acolhimento de dependentes a cargo ☐

Subsídio de acolhimento, no valor de _____ €, relativo ao(s) seguinte(s) dependente(s) a cargo:

Nome

Idade

Parentesco

4 PEDIDO DE DEFERIMENTO

Eu, formando acima identificado, peço deferimento para os apoios sociais acima identificados, juntando, para o efeito os documentos comprovativos e declaro que me encontro desempregado.

_____, ____ de ____ de ____
(Assinatura)

5 PARECER/AUTORIZAÇÃO

Parecer

Encontram-se reunidos os pressupostos, para que, no âmbito da C.N. 12/2011 de 2011-07-22, possa beneficiar do apoio solicitado no montante de € _____

A Técnica de Serviço Social

Visto

Face ao que se informa, concordo e autorizo

O Diretor do Centro

DOCUMENTOS A APRESENTAR PELO FORMANDO

◆ Despesas de transporte

- ☐ Comprovativo do local de residência (ex: fotocópia de recibo da água, luz ou telefone ou atestado da Junta de Freguesia).

◆ Subsídio de transporte

- ☐ Comprovativo do local de residência (ex: fotocópia de recibo da água, luz ou telefone ou atestado da Junta de Freguesia);
- ☐ Declaração da empresa que assegura os transportes na região ou um atestado da Junta de Freguesia, comprovando que não existe rede ou horário de transportes compatível com o horário da formação e, se possível, indicando um valor aproximado com o custo do trajeto.

◆ Subsídio de acolhimento

- ☐ Atestado da Junta de Freguesia, comprovativo da composição do agregado familiar;
- ☐ Declaração da entidade de acolhimento, comprovando a inscrição e a frequência do equipamento social, bem como o valor da mensalidade atribuída e outras despesas de caráter obrigatório, que decorram do acolhimento.

FOTO

VIDA ATIVA

1	IDENTIFICAÇÃO DO FORMANDO (m/f)									
NOME _____										
MORADA _____										
CÓDIGO POSTAL <div style="display: inline-block; width: 40px; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> </div> - <div style="display: inline-block; width: 40px; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> </div>				LOCALIDADE _____			CONCELHO _____			
TELEFONE _____				TELEMÓVEL _____			E-MAIL _____			
NATURALIDADE _____						DATA DE NASCIMENTO ____ - ____ - ____				
SEXO	F	<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>	HABILITAÇÕES LITERÁRIAS _____					
N.º CONTRIBUINTE <div style="display: inline-block; width: 100px; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> </div>				REPARTIÇÃO _____				CÓDIGO <div style="display: inline-block; width: 40px; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> </div>		
B. IDENTIDADE <div style="display: inline-block; width: 100px; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> </div>				DE ____ - ____ - ____			ARQUIVO _____			
N.º BENEF.º S.S. <div style="display: inline-block; width: 100px; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> </div>				ESTADO CIVIL _____			N.º DE DEPENDENTES _____			
BANCO _____										
NIB <div style="display: inline-block; width: 200px; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> </div>										
(Para poder receber qualquer apoio social é obrigatório anexar documento/falão com NIB de conta em nome próprio)										

2	SITUAÇÃO FACE AO EMPREGO
----------	---------------------------------

(Assinale com um **X** a sua situação)

☐ EMPREGADO
 Categoria Profissional _____

Empresa / Ramo de actividade _____

Morada _____ Telefone _____

☐ DESEMPREGADO
 ☐ PROCURA 1º EMPREGO

☐ DESEMPREGADO HÁ MENOS DE 12 MESES

☐ DESEMPREGADO HÁ MAIS DE 12 MESES

INSCRITO NO CENTRO EMPREGO DE _____ COM O Nº _____

Declaro que na data em baixo indicada me foi apresentada uma proposta de integração em ação de formação profissional, que tem como objectivo o reforço das minhas condições de empregabilidade de modo a facilitar o ingresso/reingresso rápido e sustentado ao trabalho, a qual:

☐ aceitei, tomando conhecimento da data de início, horário e localização, e de que a não comparência na formação profissional será de imediato comunicada ao Centro de Emprego, para os efeitos previstos na Lei, podendo, nomeadamente, determinar a anulação de inscrição no Centro de Emprego e consequente cessação das prestações de desemprego. Declaro, ainda, que tomei conhecimento de que a eventual atribuição de Apoios Sociais, está sujeito ao preenchimento de petições e entrega das mesmas correctamente preenchidas e com os respectivos anexos, até ao **5.º dia** útil após o início da acção, data a partir da qual o CFP de Lisboa não aceitará mais petições para eventual atribuição de Apoios Sociais. Da mesma forma tomei conhecimento que tenho que **ter conta Bancária em Nome Próprio** para receber Apoios Sociais.

AÇÃO EM QUE SE INSCREVE:

--

☐ recusei por _____

Declaro que tomei conhecimento que esta minha recusa de formação profissional será de imediato comunicada ao Centro de Emprego supra indicado, para os efeitos previstos na Lei, podendo, nomeadamente, determinar a anulação de inscrição no Centro de Emprego e consequente cessação das prestações de desemprego.

Data ____ - ____ - ____ Assinatura _____
assinatura do formando (mf) igual à do bilhete de identidade