

# CANDIDATURA A FAMÍLIA DE ACOLHIMENTO

REQUERIMENTO • ACOLHIMENTO FAMILIAR



## I. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO(S)/A(S) CANDIDATO(S)/A(S):

### I.1 IDENTIFICAÇÃO

Nome do elemento 1: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_

Nº BI/ CC: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_\_

Nº Identificação da Segurança Social (NISS): \_\_\_\_\_

Nº de Identificação Fiscal (NIF): \_\_\_\_\_

Telemóvel/Telefone: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Escolaridade: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Nome do elemento 2: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_

Nº BI/ CC: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_\_

Nº Identificação da Segurança Social (NISS): \_\_\_\_\_

Nº de Identificação Fiscal (NIF): \_\_\_\_\_

Telemóvel/Telefone: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Escolaridade: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

### I.2. ELEMENTOS 1 E 2

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Data do casamento (caso se aplique): \_\_\_\_\_

Data da união de facto (caso se aplique): \_\_\_\_\_

## 2.CONSTITUIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

NISS	Nome	Data nascimento	Membros com relação de parentesco	Membros sem relação de parentesco	Escolaridade	Profissão

### 2.1 Observações

--

## 3. DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO

	Comprovativo de residência do agregado familiar
	Declaração médica comprovativa do estado de saúde de todos os membros do agregado familiar
	Última declaração anual de rendimentos do agregado familiar ou outro documento comprovativo de autonomia financeira do agregado familiar
	Certificado de registo criminal de cada um dos membros do agregado familiar com mais de 16 anos
	Comprovativo de frequência de sessão informativa
	Questionário(s) de apoio à candidatura (AF 05) do(s)/a(s) candidato(s)/a(s)

## 4. DECLARAÇÕES

Declaro que consinto:

	Ser contactado por parte dos serviços competentes para marcação de entrevista no âmbito do processo de candidatura, seleção e avaliação das famílias de acolhimento.
	Que os meus dados possam ser disponibilizados a uma instituição de enquadramento de famílias de acolhimento da área da minha residência para fins de candidatura a família de acolhimento nos termos da legislação em vigor.

Declaro sob compromisso de honra que:

	Comprometo-me a apresentar os meios de prova que forem considerados necessários à instrução de este requerimento
	Nenhum dos membros do agregado familiar está, ou esteve, limitado ou inibido, total ou parcialmente, do exercício das responsabilidades parentais para com os seus filhos nos termos do artigo 1918º do Código Civil.
	As informações prestadas correspondem à verdade e não omitem qualquer informação relevante.

Os dados pessoais apresentados são objeto de tratamento pela equipa do Acolhimento Familiar da Santa Casa da Misericórdia de Vale de Cambra e pelos serviços da Segurança Social para os fins a que se destinam e serão conservados pelo prazo necessário à concretização desses fins.

Os serviços de Acolhimento Familiar da Santa Casa da Misericórdia de Vale de Cambra e os serviços da Segurança Social comprometem-se a proteger os seus dados pessoais e a cumprir as suas obrigações no âmbito da proteção de dados.

Para mais informações sobre a proteção de dados consulte o portal da Segurança Social em [www.seg-social.pt](http://www.seg-social.pt)

Data: \_\_\_\_\_

Assinaturas: \_\_\_\_\_