

FICHA DE PRÉ-INSCRIÇÃO DA RESPOSTA SOCIAL DE CRECHE		
Nº Inscrição Provisório: _____	Data: ___/___/20__	
DADOS DA IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE		
Nome: _____		
Data de Nascimento: ___/___/_____	Anos: _____	Meses _____
NIF: _____	Cartão de Cidadão: _____	NISS: _____
<b><i>(Preenchimento Obrigatório)</i></b>		
Morada: _____		
Código Postal: _____	Localidade: _____	

#### DADOS DA PESSOA SIGNIFICATIVA

Nome: _____	Parentesco _____	Profissão: _____	Local de Emprego _____
Morada: _____		Código postal: _____ - ____	
Localidade: _____		NIF: _____	
Telefone: _____	Telemóvel: _____		_____
Nome : _____	Parentesco _____	Profissão _____	Local de Emprego _____
Morada: _____		Código postal: _____ - ____	
Localidade: _____		NIF: _____	
Telefone: _____	Telemóvel: _____		_____

#### ENCAMINHAMENTO DE OUTROS SERVIÇOS (por ex. Segurança Social; C.P.C.J, etc.)

<input type="checkbox"/> Sim / <input type="checkbox"/> Não	Especifique _____
---	-------------------

#### O CLIENTE TEM NECESSIDADE DE APOIO ESPECIAL

<input type="checkbox"/> Sim / <input type="checkbox"/> Não	Especifique _____
---	-------------------

#### TEM IRMÃOS A FREQUENTAR O SÉCULO DOS PEQUENINOS

<input type="checkbox"/> Sim / <input type="checkbox"/> Não	_____
---	-------

#### VISITA ÀS INSTALAÇÕES

imp.C.C01v5



Vista às instalações: <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não			
<b>RENDIMENTOS MENSAIS</b>			
<b>ILÍQUIDO</b> .....	€	<b>LÍQUIDO</b> .....	€
		<b>OUTROS</b> .....	€
<b>TOTAL</b>		.....€	
<b>DESPESAS MENSAIS FIXAS</b>			
Taxas e impostos	Habitação (a)	Saúde (b)	Transportes (c)
.....€	.....€	.....€	.....€
<b>Total (a+b+c)</b>		.....€	
<b>Valor a aplicar</b> (não superior à RMMG)		.....€	
<b>Rendimento Líquido do Agregado Familiar</b>		.....€	
<b>SIMULAÇÃO DO CÁLCULO PARA APURAMENTO DO MONTANTE DE RENDIMENTO PER CAPITA MENSAL DO AGREG.FAMILIAR</b>			

FORMULA CÁLCULO

$$RC = \frac{RAF}{12 \cdot D} \cdot n$$

$$RC =$$

RC= Rendimento Per Capita mensal  
 RAF= Rendimento do Agregado Familiar  
 (anual ou analisado)  
 D= Despesas Mensais Fixas  
 n= Nº de Elementos do Agregado Familiar

Escalão	% Aplicar	Comparticipação	20% Redução de 2ºirmão
Nº _____	_____ %	_____ €	_____ €

<b>ORIENTAÇÕES TÉCNICAS / CIRCULAR Nº4</b>
<b><u>Despesas Fixas do Agregado Familiar:</u></b>
a) Valor das taxas e impostos necessários à formação do rendimento líquida;
b) Renda de casa ou prestação devida pela aquisição de habitação própria permanente;

- c) Despesas com transportes até ao valor máximo da tarifa de transporte da zona de residência
- d) Despesas com saúde e a aquisição de medicamentos de uso contínuo em caso de doença crónica

Ao somatório das despesas referidas nas alíneas b), c), e d) podem as instituições estabelecer um limite máximo do total das despesas a considerar, salvaguardando que o mesmo não seja inferior à RMMG. Nos casos em que essa soma é inferior a RMMG, é considerado o valor real da despesa.

No ato da Inscrição, é validado ou não o valor da mensalidade consoante a documentação apresentada;

A Pré - inscrição deverá ser revalidada no mês de Junho de cada ano;

Caso não proceda à respectiva revalidação a Pré - Inscrição será considerada como desistência

Eu, \_\_\_\_\_ (Responsável pelo preenchimento) declaro que toda a informação acima prestada é verdadeira.

**Ao Responsável pelo preenchimento**

Tomei conhecimento de toda a informação sobre o funcionamento da Creche:

O Sim / O Não

Autorizo a utilização desta informação pela Câmara Municipal de Cascais e pela Resposta Social de Creche para fins estatísticos e de foro interno da Fundação "O Século".

O Sim / O Não

Assinatura: \_\_\_\_\_

O colaborador: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Revalidação Feita Por (nome legível)	Data da Revalidação	Verificada e recepcionada por (nome legível)
_____	____ / ____ /20__	_____
_____	____ / ____ /20__	_____
_____	____ / ____ /20__	_____

