

## PROTECÇÃO SOCIAL NA PARENTALIDADE

### REQUERIMENTO DE SUBSÍDIO PARA ASSISTÊNCIA A FILHO COM DEFICIÊNCIA OU DOENÇA CRÓNICA

ANTES DE PREENCHER LEIA A INFORMAÇÃO DOS QUADROS 7 E 8

#### 1. Identificação do requerente (pessoa que presta a assistência)

Nome

Data de Nascimento       N.º Identificação de Seg. Social

N.º Identificação Fiscal       Cód. Rep. Finanças

Telefone  E-mail

Assinale com um x a situação de requerente relativamente à pessoa identificada no quadro 2

Pai/Mãe/Equiparado  Adoptante  Tutor  
 Pessoa a quem foi deferida a confiança judicial ou administrativa  Outro

#### 2. Elementos relativos ao filho/equiparado

Nome completo

Data de Nascimento       N.º Identificação de Seg. Social

Vive em comunhão de mesa e habitação com o requerente?  Sim  Não

É titular de Abono de Família para Crianças e Jovens com Bonificação ou de Subsídio Mensal Vitalício?  Sim  Não

Se respondeu Sim, indique o nome da instituição pagadora   
(Segurança Social, Caixa de Previdência, Caixa Geral de Aposentações ou Organismo Estrangeiro)

#### 3. Elementos relativos ao cônjuge do requerente/equiparado

Nome completo

Data de Nascimento       N.º Identificação de Seg. Social

Exerce actividade profissional?  Sim  Não

Se respondeu Sim, indique, o nome da Instituição pela qual está abrangido:

(Segurança Social, Caixa de Previdência, Caixa Geral de Aposentações ou Organismo Estrangeiro)

Requeriu o mesmo subsídio pelo mesmo motivo?  Sim  Não

Se respondeu Sim, indique o período de impedimento para o trabalho: de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Está impossibilitado de prestar assistência?  Sim  Não

(continua no verso)

**OS DADOS CONSTANTES DESTA DOCUMENTO SERÃO OBJECTO DE REGISTO INFORMÁTICO NA BASE DE DADOS DA SEGURANÇA SOCIAL. PODERÁ CONSULTAR PESSOALMENTE A INFORMAÇÃO QUE LHE DIZ RESPEITO, BEM COMO SOLICITAR A SUA CORRECÇÃO.**

**AS FALSAS DECLARAÇÕES SÃO PUNIDAS NOS TERMOS DA LEI**

