

**Requerimento de atribuição de apoio económico devido ao encerramento de estabelecimento de ensino/equipamento social - Fundo Regional de Ação Social**

(Resolução do Conselho do Governo n.º5/2021 de 14 de janeiro)

**1. IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE**

Nome completo \_\_\_\_\_

Data de nascimento \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Telemóvel \_\_\_\_\_

Telefone fixo \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

N.º de Identificação Fiscal \_\_\_\_\_

N.º de Identificação de Segurança Social \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Nome do Titular da Conta \_\_\_\_\_

**2. PERÍODO DE FALTA AO TRABALHO POR SUSPENSÃO DE ATIVIDADES PRESENCIAIS OU ENCERRAMENTO DE ESTABELECIMENTO DE ENSINO OU EQUIPAMENTO SOCIAL**

Data de início: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Data de fim \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

**3. IDENTIFICAÇÃO DO FILHO OU OUTRO DEPENDENTE A CARGO MENOR DE 12 ANOS, OU, INDEPENDENTEMENTE DA IDADE, QUE SEJA PORTADOR DE DEFICIÊNCIA OU DOENÇA CRÓNICA**

(caso tenha mais que filho ou outro dependente nas condições indicadas, apenas deve indicar um)

Nome completo \_\_\_\_\_

Data de nascimento \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

N.º de Identificação de Segurança Social \_\_\_\_\_

Os dados recolhidos são de preenchimento obrigatório, sendo a sua omissão ou falsidade da responsabilidade do requerente.

Declaro, por minha honra, que os dados constantes do presente requerimento correspondem integralmente à verdade, bem como confirmo a autenticidade dos documentos apresentados em anexo ao mesmo. Tenho perfeito e integral conhecimento que a prestação de falsas declarações se constitui como um crime punido por lei.

Declaro que aceito a recolha, utilização, registo e tratamento dos dados pessoais fornecidos, para efeitos da atribuição do apoio financeiro concedido ao abrigo da Resolução do Conselho do Governo n.º 5/2021 de 14 de janeiro.

Declaro, ainda, que tomei conhecimento e aceito todas as condições estabelecidas na Resolução do Conselho do Governo n.º 5/2021 de 14 de janeiro.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**ASSINATURA**

**Documentos a juntar ao requerimento:**

- . Fotocópia dos recibos de vencimento do requerente dos três meses anteriores à diminuição ou perda de retribuição decorrente da suspensão de atividades presenciais ou encerramento do estabelecimento de ensino ou equipamento social;
- . Documento de identificação do requerente e do filho ou outro dependente indicado no quadro 3.
- . Declaração do estabelecimento de ensino ou equipamento social a atestar que a suspensão das atividades presenciais ou o encerramento ocorreu por determinação do Governo Regional ou da Autoridade de Saúde, com indicação do período respetivo (A declaração é dispensada nas situações em que a determinação de suspensão das atividades presenciais ou de encerramento ocorra por normativo do Governo Regional objeto de publicação);
- . Declaração da entidade empregadora do requerente com indicação do período em que o mesmo não se apresentou ao serviço por motivo de suspensão de atividades presenciais ou encerramento do estabelecimento de ensino ou equipamento social;
- . Declaração do requerente, sob compromisso de honra, em como não existe outro elemento do agregado familiar que possa prestar assistência ao familiar com idade inferior a 12 anos, ou, sendo superior a 12 anos com incapacidade comprovada, no período de suspensão de atividades presenciais ou encerramento de estabelecimento de ensino ou equipamento social;
- . Declaração da entidade empregadora do outro progenitor comprovativa de que o mesmo não se encontra a faltar ao trabalho pelo mesmo motivo nem a usufruir da modalidade de teletrabalho no período de suspensão de atividades presenciais ou encerramento de estabelecimento de ensino ou equipamento social;
- . Fotocópia comprovativa do IBAN;
- . Outros documentos que se revelem necessários à apreciação das condições de acesso e permanência no apoio concedido ou a conceder.