

RODA: Centro de Desenvolvimento, Inovação e Bem-estar**Candidatura Bolsa Social**

Dados Pessoais do Candidato ao Apoio	
Nome:	_____
Data de Nascimento:	____/____/____
Cartão de cidadão n.º:	_____ Data de validade: _____
Morada:	_____
Código Postal:	_____ Localidade: _____
Telefone/telemóvel:	_____/_____
e-mail:	_____

Identificação do Agregado Familiar (incluir o candidato)						
Nº	Nome	Grau de Parentesco	Data de Nascimento	Escolaridade	Atividade Profissional	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

Breve resumo do Motivo da sinalização/Queixa

Tipo de Família

Nuclear		Monoparental		Alargada		Atípica	
---------	--	--------------	--	----------	--	---------	--

Situação de saúde

Centro de Saúde _____ Médico de Família _____
Observações sobre Situação de Saúde do Agregado Familiar

Situação face ao emprego

Nº	Profissão	Situação Actual	Local de Trabalho
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

Situação habitacional

Tipo de Habitação		Tipo de Ocupação		Condições Sanitárias		Estado de Conservação	
Casa		Própria		Água		Bom	
Andar		Em Pagamento		Electricidade		Regular	
Parte de Casa		Alugada		Nº de divisões		Degrada	
Outro		Cedida		Casa de banho		Muito Degrad.	
		Outro		Saneamento b.		Em obras	

Situação económica (A preencher pelo RODA)

Rendimentos:							
Vencimento	Pensões	RSI	Outras prestações sociais	Outros Rendimentos	TOTAL		
Despesas Fixas:							
Renda de Casa	Eletricidade	Água	Gás	Saúde	Educação	Outras despesas	TOTAL
Capitação Mensal:							
Data	Dimensão A.F.	Rendimento Per Capita			Escalão	Desconto	
Observações							

Declaro sob compromisso de honra que as informações prestadas neste Boletim são verdadeiras e que tenho conhecimento das condições estabelecidas aos beneficiários da Bolsa Social.

Coruche, _____ de _____ de _____

Assinatura do Responsável pela Candidatura