



FICHA DE INSCRIÇÃO

Infância

PARTE A

RESPOSTA SOCIAL:

CRECHE

JARDIM DE INFÂNCIA

CATL

DATA DE INSCRIÇÃO:

N.º DE ENTRADA:

1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA

Nome completo:

Nome pelo qual é tratada:

Data de nascimento:

Idade:

Anos

Meses

Morada:

Código postal:

Localidade:

Telefone:

Telemóvel:

2. FILIAÇÃO

Nome da mãe:

Profissão:

Local de emprego:

Telefone:

Morada:

Código postal:

Localidade:

Telefone:

Telemóvel:

Idade:

Anos

Nome do pai:

Profissão:

Local de emprego:

Telefone:

Morada:

Código postal:

Localidade:

Telefone:

Telemóvel:

Idade:

Anos

3. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Irmãos a frequentar o estabelecimento:

Sim:

Não:

Se sim, qual a resposta:

A criança é familiar de bombeiro voluntário:

Sim:

Não:

Se sim, qual a resposta:



A criança necessita de algum apoio especial:

Sim:

Não:

Se sim, especifique:

4. CARACTERIZAÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR. IDENTIFICAÇÃO DAS PESSOAS QUE RESIDEM COM A CRIANÇA HABITUALMENTE

Nome	Parentesco	Idade	Profissão	Rendimento Mensal Líquido <i>Aplicável a estabelecimentos da rede solidária e da rede pública</i>
			Sub-total	
			Outros rendimentos	
			Total	

LOCAL DE RESIDÊNCIA DO AGREGADO FAMILIAR

AGREGADO FAMILIAR BENEFICIÁRIO DE RSI

APLICÁVEL A ESTABELECIMENTOS DA REDE SOLIDÁRIA E DA REDE PÚBLICA

Sim:

Não:

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

Infância

PARTE A

DADOS DO AGREGADO FAMILIAR*(APLICÁVEL A ESTABELECIMENTOS DA REDE SOLIDÁRIA E DA REDE PÚBLICA)*

Tipo de habitação		Propriedade		Encargos	
Vivenda	<input type="checkbox"/>	Própria	<input type="checkbox"/>	Habitação	_____
Apartamento	<input type="checkbox"/>	Alugada	<input type="checkbox"/>	Saúde	_____
Parte da casa	<input type="checkbox"/>			Educação	_____
Quarto	<input type="checkbox"/>			Outros (ex. água, luz...)	_____
Barraca	<input type="checkbox"/>			Total	_____

5. VISITA ÀS INSTALAÇÕESSim: Não, a família assim o entendeu: Não, o estabelecimento não tinha disponibilidade: **6. FORAM ENTREGUES CÓPIAS DE TODOS OS DOCUMENTOS NECESSÁRIOS?**Sim: Não: *ASSINALE QUAIS OS DOCUMENTOS EM FALTA E A RESPECTIVA DATA DE ENTREGA*

Cópia dos encargos com a habitação	<input type="checkbox"/>	Data de entrega:	_____
Cópia de declaração de IRS e respetivo comprovativo de liquidação	<input type="checkbox"/>	Data de entrega:	_____
Cópia do recibo de vencimento dos familiares	<input type="checkbox"/>	Data de entrega:	_____
Outros. Especificar:	<input type="checkbox"/>	Data de entrega:	_____

7. CÁLCULO DA COMPARTICIPAÇÃO FAMILIAR

	Escalões de rendimentos de acordo com a remuneração mínima mensal					
	1.º Até 30% da RMN	2.º Entre 30% a 50% RMN	3.º Entre 50% e 70% da RMN	4.º Entre 70% e 100% da RMN	5.º Entre 100% e 150% da RMN	6.º Mais de 150% da RMN
Creche	25%	27%	29%	31%	33%	35%
Jardim de infância	15%	22,5%	27,5%	30%	32,5%	35%
CATL	5%	7%	10%	12,5%	15%	15%



FICHA DE INSCRIÇÃO

Infância

PARTE A

CÁLCULO DA MENSALIDADE

FÓRMULA E SUA LEGENDA

$$R = \frac{RF - D}{N}$$

R Rendimento “per capita”

RF Rendimento mensal líquido do agregado familiar

D Despesas fixas

N Número de elementos do agregado familiar

OBSERVAÇÕES:

8. VALOR DA MENSALIDADE

9. PAGAMENTO DA INSCRIÇÃO

Valor da inscrição:

Data de pagamento:

ASSINATURAS

Responsável do cliente:

Data:

Instituição:

Data: