|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | **REQUERIMENTO**  **PRESTAÇÕES POR ENCARGOS FAMILIARES** |
|  |  |  |

ABONO DE FAMÍLIA PRÉ-NATAL  ABONO DE FAMÍLIA PARA CRIANÇAS E JOVENS

|  |
| --- |
| Informação:  - O direito às Prestações por Encargos Familiares depende de o valor do património mobiliário do seu agregado familiar não ser superior a 106.386,00€  - As falsas declarações sobre a composição do agregado familiar e respectivos rendimentos, determinam a inibição do acesso ao direito às prestações sociais acima referidas, durante um período de 24 meses. |

**1. ELEMENTOS RELATIVOS AO REQUERENTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome |  | Técnico ID | ist |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E-mail |  | Ext. |  |

**1.2. Outros elementos** (a preencher consoante as situações)

Foi requerido abono de família pré-natal a outra instituição? Sim  Não

Foi requerido abono de família pela mesma criança ou jovem a outra instituição? Sim  Não

**Se respondeu Sim** em qualquer das situações, indique:

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do requerente |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome da instituição |  |

**Assinale com X a situação do requerente, relativamente à criança ou jovem**

Pai /Mãe ou equiparado  Pessoa idónea que viva em comunhão de mesa e habitação com a criança ou jovem

Representante legal  Pessoa a quem a criança ou jovem está confiada administrativa ou judicialmente

Entidade que tem a criança ou jovem à sua guarda  O próprio jovem (com idade superior a 18 anos)

**2. ELEMENTOS RELATIVOS À CRIANÇA OU JOVEM** (A preencher no caso de abono de família para crianças e jovens)

**2.1. Identificação**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome completo |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Data de nascimento(ano/mês/dia) |  |

Filiação:

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do pai |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome da mãe  **PS1** | V5\_a | 2022.08.29 |  |

Naturalidade:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| País |  | Distrito |  | Concelho |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Freguesia |  | Nacionalidade |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Morada |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Código Postal |  | Localidade |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Doc. Identificação (BI, Cartão do Cidadão, etc.) |  | Nº |  | De (data) |  |

**2.2. Outros elementos**

O jovem está a exercer atividade laboral? Sim  Não

|  |  |
| --- | --- |
| **Se sim**, indique qual o regime de proteção social que o abrange  AF1 | V 2.0 | 2012.05.30  AF1 | V 2.0 | 2012.05.30 |  |

**3. ELEMENTOS SOBRE O VALOR DO PATRIMÓNIO MOBILIÁRIO DO REQUERENTE E DO AGREGADO FAMILIAR À DATA DE APRESENTAÇÃO DO REQUERIMENTO**

Possuem na presente data valores depositados em contas bancárias, ações, fundos de investimento, títulos de divida pública ou outros valores mobiliários, cujo montante total seja superior a 106.368,00€¹ Sim  Não

*¹Correspondente a 240 vezes o valor do Indexante dos Apoios Sociais*

**4. COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR** (Se tiver mais de 6 elementos preencha a folha de continuação)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N.º de ordem | Nome completo | Data de Nascimento (ano/mês/dia) | Relação familiar (1) | NIF |
| **1** | REQUERENTE | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| (1) Ex.: Cônjuge, pai, mãe, filho, avó, genro, nora, irmão, etc. | | | | |

**5. RENDIMENTOS DO AGREGADO FAMILIAR**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rendimentos anuais ilíquidos do ano anterior ao da apresentação do requerimento** | | | | |
| Nº de ordem do agregado familiar (1) | Valor dos rendimentos de trabalho | | | Valor das pensões de alimentos |
| Por conta de outrem | Independente | |
| Vendas | Serviços |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº de ordem do agregado familiar (1) | Valor das prestações pagas por outras entidades **(2)** | | Valor das prestações pagas pelo Fundo de Garantia dos Alimentos a menores | Valor dos apoios à habitação | |
| Pensões **(3)** | Prestações sociais **(4)** | Subsídios de renda de casa | Subsídios de residência ou outros apoios públicos à habitação |
| **1**  **PS1** | V5\_a | 2022.08.29 |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
| **(1)** Nº de ordem pelo qual o membro do agregado familiar foi referenciado no quadro 4.  (2) Incluir prestações da Caixa Geral de Aposentações, empresas, sindicatos, Caixa de Previdência dos Advogados e Solicitadores, fundos de pensões, instituições bancárias, companhias de seguros e organismos estrangeiros, entre outros.  **(3)** Incluir pensões de sobrevivência, de velhice, de invalidez, de aposentação ou outras de natureza idêntica e rendas temporárias ou vitalícias, pensões a cargo de companhias de seguros ou fundos de pensões, pagas por organismos nacionais ou estrangeiros.  (4) Não incluir prestações por encargos familiares e prestações no domínio da deficiência ou da dependência. | | | | | |

**6. VALOR DO PATRIMÓNIO MOBILIÁRIO DO AGREGADO FAMILIAR EM 31 DE DEZEMBRO DO ANO ANTERIOR AO DA APRESENTAÇÃO DO REQUERIMENTO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N.º de ordem do agregado familiar **(1)** | Valor dos depósitos em contas bancárias | Valor das ações | Valor das obrigações | Valor dos certificados de aforro | Valor de títulos e unidades de participação em instituições de investimento coletivo | Valor de outros ativos financeiros |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |
| 1. Nº de ordem pelo qual o membro do agregado familiar foi referenciado no quadro 4. | | | | | | |

**7. HABITAÇÃO SOCIAL DO REQUERENTE**

|  |
| --- |
| Reside numa casa de habitação social? Sim  Não |

**8. CERTIFICAÇÃO DO REQUERENTE**

|  |
| --- |
| * **Declaro** que as informações prestadas correspondem à verdade e não omitem qualquer informação relevante. * **Comprometo-me** a apresentar os meios de prova que forem considerados necessários à atribuição e/ou manutenção da prestação requerida. * **Comprometo-me** a, em qualquer momento e quando solicitada, visando a comprovação das declarações relativas ao valor do património mobiliário, nos termos do disposto no n.º 1 do art. 14.º do Decreto-Lei n.º 70/2010, de 16 de junho, na sua redação atual, entregar declaração de autorização aos serviços competentes, para solicitarem ao Banco de Portugal a indicação das entidades bancárias ou financeiras onde tenho conta e a obter das respectivas entidades toda a informação patrimonial relevante, relativa a saldos de contas à ordem, a prazo ou de outros valores mobiliários de que seja titular ou co-titular. Este compromisso é igualmente válido para as declarações que sejam necessárias apresentar pelos restantes membros do meu agregado familiar. * **Tenho conhecimento** que a falta da entrega da mencionada declaração de autorização, quando exigida e no prazo concedido para esse efeito, constitui causa de suspensão do procedimento de atribuição ou do pagamento da prestação social em curso, com perda do direito à prestação até à entrega da declaração de autorização exigida, de acordo com o disposto no n.º 2 do art. 14.ºdo Decreto-Lei n.º 70/2010, de 16 de junho, na sua redação atual. * Autorizo os serviços competentes a proceder à averiguação oficiosa dos rendimentos do agregado familiar.   Todos os termos aqui atestados por mim, manifestados de forma livre, específica e inequívoca, são feitos no âmbito e para os efeitos decorrentes do DL n.º 70/2010, de 16 de junho, na sua redação atual, que estabelece as regras para a determinação da condição de recursos a ter em conta na atribuição e manutenção das prestações do subsistema de protecção familiar, caducando tais termos com o indeferimento do requerimento ou com o término da atribuição da prestação, não podendo os mesmos ser revogados sem o consentimento expresso dos serviços competentes, sob pena da suspensão do procedimento de atribuição ou do pagamento das prestações em curso, com a respectiva perda do direito às prestações sociais.  **PS1** | V5\_a | 2022.08.29  **.............. / ............... / ....................... .......................................................................................................................................................................**  Assinatura do beneficiário ou de outrem a seu rogo conforme documento de identificação válido |