|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | **PRESTAÇÃO POR ENCARGOS FAMILIARES**  PROVA ANUAL DE RENDIMENTOS DO AGREGADO FAMILIAR  **Dec. Lei – n.º 70/2010** |
|  |  |  |

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

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

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

**1. ELEMENTOS SOBRE O VALOR DO PATRIMÓNIO MOBILIÁRIO DO REQUERENTE E DO AGREGADO FAMILIAR À DATA DE APRESENTAÇÃO DA DECLARAÇÃO**

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

**2. COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N.º de ordem | | Nome completo | Data de nascimento (ano/mês/dia) | Relação familiar **(1)** | NIF |
| **1** | REQUERENTE | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| 1. Ex.: Cônjuge, pai, mãe, filho, avó, genro, nora, irmão, etc. | | | | |

**3. RENDIMENTOS DO AGREGADO FAMILIAR**

**PS2** | V5 | 2022.08.29

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** |  |  |  |  |

(continuação do quadro anterior)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº de ordem do agregado familiar (1) | Valor das prestações pagas por outras entidades **(3)** | | Valor das prestações pagas pelo Fundo de Garantia dos alimentos a menores | Valor dos apoios à habitação | |
| Pensões **(4)** | Prestações sociais **(5)** | Subsídios de renda de casa | Subsídios de residência ou outros apoios públicos à habitação |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
| **(1)** Nº de ordem pelo qual o membro do agregado familiar foi referenciado no quadro 4.  (2)Indicar valor de subsídios para atividades ocupacionais de interesse social no âmbito de programas na área do emprego.  (3) Incluir prestações da Caixa de Previdência, CGA, PT, Galp, Banco Santander-Totta, EPAL, EDP, Sindicato dos Bancários, Fundos de Pensões, instituições bancárias, seguradoras, organismos estrangeiros.  **(4)** 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.  (5) Não incluir prestações por encargos familiares e prestações no domínio da deficiência ou da dependência. | | | | | |

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

**PS2** | V5 | 2022.08.29

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 “COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR”. | | | | | | |

**5. HABITAÇÃO SOCIAL DO REQUERENTE**

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

**6. Certificação**

|  |
| --- |
| * As Declarações prestadas correspondem à verdade e não omitem qualquer informação relevante. * Autorizo os serviços competentes a proceder à averiguação oficiosa dos rendimentos do agregado familiar.   .............. / ............... / ....................... ......................................................................................................................................................... Assinatura do beneficiário ou de outrem a seu rogo conforme documento de identificação civil válido |

**D1** | V1.0 | 2012.06.12

**D1** | V1.0 | 2012.06.12

|  |  |
| --- | --- |
| **Escalões de Rendimentos de referência do agregado** familiar:  1º escalão: Iguais ou inferiores a 0,5 2º escalão: Superiores a 0,5 e iguais ou inferiores a 1  3º escalão: Superiores a 1 e iguais ou inferiores a 1,7 4º escalão: Superiores a 1,7 e iguais ou inferiores a 2,5  5º escalão: Superiores a 2,5 | **RENDIMENTO DE REFERÊNCIA:**  **É calculado dividindo o total dos rendimentos do agregado familiar pelo número de titulares de direito ao abono acrescido de um.** |