



## A A preencher pelo/a requerente

Antes de preencher leia a informação do [quadro 7](#).

### Dados do/a beneficiário/a

Nome completo

Data de nascimento

 -  -   
ano mês dia

Naturalidade

Nacionalidade

N.º de Identificação de Segurança Social (NISS)

N.º de Identificação Fiscal (NIF)

Morada

Código Postal

Freguesia

Concelho

Documento de Identificação

Número

Validade

 -  -   
ano mês dia

Cartão de Cidadão/Bilhete de Identidade, etc.

Telemóvel ou telefone

E-mail

### Dados do/a requerente (preencher apenas no caso do/a requerente não ser o/a beneficiário/a)

Nome completo

Data de nascimento

 -  -   
ano mês dia

Naturalidade

Nacionalidade

N.º de Identificação de Segurança Social (NISS)

N.º de Identificação Fiscal (NIF)

Morada

Código Postal

Freguesia

Concelho

Documento de Identificação

Número

Validade

 -  -   
ano mês dia

Cartão de Cidadão/Bilhete de Identidade, etc.

Telemóvel ou telefone

E-mail

3

### Dados do agregado familiar

Nome completo	NISS	NIF	Data de nascimento (ano-mês-dia)	Parentesco/ Relação <sup>1</sup>	Rendimento mensal líquido <sup>2</sup> (€)
O/A beneficiário/a					
			- -		
			- -		
			- -		
			- -		
			- -		

<sup>1</sup> Parentesco/Relação com o/a beneficiário/a.

<sup>2</sup> Rendimento mensal líquido ou bruto é o total do rendimento mensal obtido através de trabalho dependente ao qual ainda não foi descontado o IRS nem as deduções para a Segurança Social.

4

### Finalidade do/s subsídio/s

Indique uma ou mais opções:

- Despesas com rendas em situações de alojamento para habitação temporária
- Aquisição de bens e serviços de primeira necessidade nas áreas de alimentação, vestuário, habitação, saúde, educação e transportes
- Aquisição de instrumentos de trabalho essenciais ao exercício da atividade profissional
- Aquisição de produtos de apoio ao exercício da atividade profissional
- Aquisição de outros bens e serviços considerados necessários após avaliação pela Segurança Social. Indique quais:

5

### Modo de pagamento

Indique o IBAN (Número Internacional de Conta Bancária) para receber o/s subsídio/s por transferência bancária.

Exemplo: PT 50 1234 5678 12345678901 23

Se preferir que o pagamento seja feito por carta-cheque assinale

Indique quem irá receber o/s subsídio/s:

- Beneficiário/a    Requerente (se não é o beneficiário/a)    Fornecedor do bem ou do serviço

6

### Declarações

Tenho conhecimento que:

- ▶ As falsas declarações são punidas nos termos da lei.

Comprometo-me a:

- ▶ Apresentar os documentos comprovativos e a esclarecer todas as questões colocadas pela Segurança Social.
- ▶ Comunicar à Segurança Social qualquer facto que possa influenciar a atribuição ou manutenção do apoio.

Declaro que a informação que prestei é completa e verdadeira.

Data

-  -   
ano      mês      dia

Assinatura

Assinatura do/a requerente ou beneficiário/a ou de outra pessoa a seu rogo (assinatura de outra pessoa quando o/a requerente ou beneficiário/a não pode ou não sabe assinar) conforme documento de identificação válido.

## Informações

### Legislação aplicável

Aplicação da:

- ▶ *Portaria n.º 284/2024/1, de 4 de novembro* que define e regulamenta os termos e as condições de atribuição dos apoios imediatos às populações e empresas afetadas pelos incêndios ocorridos entre 15 e 19 de setembro de 2024.
- ▶ *Resolução do Conselho de Ministros n.º 130-A/2024, de 27 de setembro* que delimita o âmbito territorial a considerar para efeitos das medidas excecionais e apoios nos termos da *Resolução do Conselho de Ministros n.º 126-A/2024, de 18 de setembro*.

### Instruções de preenchimento

Este pedido deve ser preenchido **pelo/a requerente (Parte A)** e pelos serviços da Segurança Social (Parte B), no âmbito do atendimento, onde é feita a avaliação (diagnóstico) da situação da pessoa beneficiária e/ou da sua família.

### Documentos a apresentar

- ▶ Declaração de autorização expressa do/a beneficiário/a para pagamento do/s subsídio/s ao requerente ou ao fornecedor do bem ou do serviço, ou
- ▶ Declaração de autorização ao representante legal do/a beneficiário/a para pagamento do/s subsídio/s ao requerente ou ao fornecedor do bem ou do serviço.

Os serviços da Segurança Social podem pedir documentos comprovativos, que evidenciem a situação do agregado familiar resultante dos incêndios ocorridos, designadamente quanto à:

- ▶ Situação de carência económica ou perda de rendimentos.
- ▶ Necessidade de realização das despesas ou aquisição de bens e serviços, instrumentos e produtos identificados neste requerimento.
- ▶ Outras situações identificadas.

Os documentos originais de despesa e respetivo pagamento devem ser apresentados no prazo máximo de **60 dias** após a atribuição do/s subsídio/s.

### € Pagamento do/s subsídio/s

Os subsídios podem ser pagos:

- ▶ Ao/À beneficiário/a, ou
- ▶ Ao/À requerente, quando não seja o/a beneficiário/a e mediante autorização expressa deste/a ou do seu representante legal, ou
- ▶ Diretamente ao fornecedor do bem ou do serviço, mediante autorização expressa do/a beneficiário/a ou do seu representante legal.

### i Notas

Antes da decisão sobre atribuição do/s subsídio/s eventual/is, os serviços da Segurança Social também avaliam se há outros apoios (criados após os incêndios ocorridos) que possam responder ao pedido.

Para os/as agricultores/as, a instrução do processo para a concessão destes subsídios compete à Comissão de Coordenação e Desenvolvimento Regional (CCDR) da zona de residência, a qual verifica também a necessidade de aquisição de bens imediatos e inadiáveis ou para recuperação da economia de subsistência, remetendo posteriormente as declarações aos serviços da Segurança Social para pagamento.

## Proteção de dados

Os dados pessoais recolhidos serão objeto de tratamento pelos serviços da Segurança Social (Instituto da Segurança Social, I.P.) e serão conservados pelo prazo necessário para cumprir a finalidade a que se destinam.

Os serviços da Segurança Social comprometem-se a proteger os seus dados pessoais e a cumprir as suas obrigações no âmbito da proteção de dados.

Para mais informações sobre a proteção de dados consulte o site da Segurança Social em [www.seg-social.pt](http://www.seg-social.pt)

## A preencher pela Segurança Social

Confirmo que a assinatura do/a  **Beneficiário/a**  **Requerente**  **Pessoa que assinou a rogo** está em conformidade com o seguinte documento de identificação:

Cartão de Cidadão  Bilhete de Identidade  Passaporte  Outro

Número

Validade

-  -   
ano mês dia

Assinatura e carimbo

## B A preencher pela Segurança Social

Caracterização da situação do agregado familiar

Entrada do requerimento n.º

Processo familiar n.º

### Tipologia dos subsídios de carácter eventual

#### A - Rendas em situações de alojamento para habitação temporária

Descrição	Valor (€)	Tipo de Subsídio		
		Único	Mensal	N.º meses
Realojamento (Renda)		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Pagamento de caução (Renda)		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

#### B - Bens e serviços de primeira necessidade (alimentação, vestuário, habitação, saúde, educação e transportes)

Descrição	Valor (€)	Tipo de Subsídio		
		Único	Mensal	N.º meses
Alimentação		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Vestuário		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Saúde		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Educação		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Transportes		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Equipamento e têxteis domésticos		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Pagamento de despesas com amortização da habitação		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Despesas correntes (água, luz, gás, etc.)		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

#### C - Instrumentos de trabalho essenciais à atividade profissional

Descrição	Valor (€)	Tipo de Subsídio		
		Único	Mensal	N.º meses
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

#### D - Produtos de apoio ao exercício da atividade profissional

Descrição	Valor (€)	Subsídio único
		<input type="radio"/>
		<input type="radio"/>

#### E - Outros bens e serviços necessários

Descrição	Valor (€)	Tipo de Subsídio		
		Único	Mensal	N.º meses
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

2

### Síntese dos subsídios

Subsídios	Valor (€)
Renda em situação de alojamento para habitação temporária	
Bens e serviços de primeira necessidade	
Instrumentos de trabalho essenciais à atividade profissional	
Produtos de apoio ao exercício da atividade profissional	
Outros bens e serviços necessários	
<b>Total</b>	

3

### Avaliação/Fundamentação

Aspetos relevantes sobre o agregado familiar, certificação de requerente, finalidade do/s subsídio/s por motivo diretamente resultante dos incêndios, declarações prestadas, informações evidenciadas e outros elementos do processo e que fundamentem o parecer.

Area for text input with 10 horizontal lines.

Data

Form for date entry: [ ] - [ ] - [ ]  
ano      mês      dia

N.º mecanográfico

Form for typewriter number entry.

Assinatura do/a Técnico/a

Form for signature entry.

4

### Parecer

Area for text input with 10 horizontal lines.

Data

Form for date entry: [ ] - [ ] - [ ]  
ano      mês      dia

N.º mecanográfico

Form for typewriter number entry.

Assinatura

Form for signature entry.

5

**Despacho**

[Blank area for the main body of the dispatch, consisting of 10 horizontal lines.]

**Data**

[ ] - [ ] - [ ]  
ano      mês      dia

**N.º mecanográfico**

[ ]

**Assinatura**

[ ]