



SEGURANÇA SOCIAL

REQUERIMENTO

Apoio Financeiro - Fundo de Socorro Social

- Instituição particular de solidariedade social ou equiparada
 Entidade de reconhecido interesse público ⁽¹⁾

1 Identificação da instituição/entidade requerente

N.º de Identificação de Segurança Social

N.º de Identificação Fiscal Código do Serviço Finanças

Nome
Denominação

Morada

Código postal -

Localidade Telefone

Distrito _____ Concelho _____ Freguesia _____

Telemóvel _____ Fax _____ e-mail _____

2 Identificação do apoio pretendido (assinale com um X a quadrícula correspondente)

Obras em infraestruturas afetas às respostas sociais Desenvolvimento da ação social
 Aquisição de equipamento móvel Equilíbrio financeiro
 Aquisição de viaturas

Valor do apoio _____ EUR _____
(por extenso)

2.1. A preencher se assinalou obras em infraestruturas afetas às respostas sociais

Designação do equipamento social _____

Distrito _____ Concelho _____ Freguesia _____

Estimativa total dos custos da obra prevista _____ EUR _____
(por extenso)

Preencha o **quadro 3** e seguintes

2.2. A preencher se assinalou aquisição de equipamento móvel

Designação do equipamento social _____

Distrito _____ Concelho _____ Freguesia _____

Preencha o **quadro 3** e seguintes

(continua na pág. seguinte)

(1) Sem fins lucrativos e que prossiga objetivos de solidariedade social.

As falsas declarações são punidas nos termos da lei

2 Identificação do apoio pretendido (continuação)

2.3. A preencher se assinalou aquisição de viaturas

Tipo de viatura solicitada	N.º de lugares	Adaptação		Finalidade	Respostas sociais a afetar
		S/ plataforma	C/ plataforma		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

3 A preencher se assinalou obras em infraestruturas afetas às respostas sociais ou aquisição de equipamento móvel

Resposta social	Caracterização		Número de lugares			
	RE ⁽¹⁾	NR ⁽²⁾	S/intervenção	Remodelar	Criar	Total
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

(1) Resposta Social Existente (2) Nova Resposta Social

4 Fundamentação do pedido

5 Identificação de outros apoios

Requereu apoios de outras entidades públicas ou privadas para o mesmo objeto e finalidade? Sim Não

Foram concedidos

Se assinalou **Sim**, indique:

Nome da entidade _____

Programa ou medida _____ Montante _____ EUR

6 Certificação da instituição/entidade requerente

As declarações prestadas correspondem à verdade e não omitem qualquer informação relevante.

Tomei conhecimento do Regulamento do Fundo de Socorro Social.

ano mês dia

Assinatura ⁽¹⁾ e carimbo

(1) de quem tenha poderes para o ato nos termos da lei e/ou dos estatutos.

7 Documentos a apresentar

Obras em infraestruturas afetas às respostas sociais

- Memória descritiva e justificativa e elementos gráficos do projeto técnico
- Informação da autarquia sobre a viabilidade da obra, quando aplicável
- Estimativa orçamental do custo e Calendarização da obra
- Documentos comprovativos da titularidade da infraestrutura a intervencionar

Aquisição de equipamento móvel

- Três orçamentos para o equipamento móvel a adquirir, com discriminação do preço base e do IVA
- Descrição e justificação do equipamento móvel a adquirir e os fins a que se destina

Aquisição de viaturas

- Três orçamentos para o segmento do veículo em causa, com discriminação do preço base, do IVA, do imposto automóvel e dos acessórios opcionais incluídos
- Descrição do parque automóvel da instituição e respetiva utilização

Desenvolvimento da ação social

- Descrição do projeto ou iniciativa a implementar, incluindo recursos humanos, físicos e financeiros a afetar

Equilíbrio financeiro ⁽¹⁾

- Descrição detalhada da totalidade dos débitos e créditos existentes na instituição à data da apresentação do pedido de apoio
- Plano de execução de equilíbrio financeiro com a previsão do período temporal necessário à recuperação da situação financeira da instituição e de medidas específicas necessárias para atingir uma situação financeira equilibrada, nomeadamente no que respeita à contenção da despesa e captação de receita
- Parecer das entidades representativas das IPSS ou equiparadas ou justificação fundamentada da não apresentação do referido parecer

⁽¹⁾ O plano de execução de equilíbrio financeiro deve considerar um modelo de gestão financeira adequado e sustentável e conter, ainda, os seguintes elementos:

- Principais alterações estruturais planeadas pela instituição com o objetivo de inverter a situação de desequilíbrio financeiro em que se encontra;
- Identificação das principais rubricas impulsionadoras do reequilíbrio económico-financeiro que vão permitir que as receitas correntes passem a cobrir a totalidade das respetivas despesas, garantindo assim que o apoio concedido não será recorrente;
- Calendarização da implementação das principais alterações estruturais planeadas pela instituição.

Os dados pessoais apresentados serão objeto de tratamento pelos serviços competentes da Segurança Social (Instituto da Segurança Social, I.P., Instituto da Segurança Social dos Açores, I.P.R.A e Instituto de Segurança Social da Madeira, IP-RAM) para os fins a que se destina o presente formulário e serão conservados pelo prazo estritamente necessário à prossecução desses fins.

Os referidos 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 portal da Segurança Social em www.seg-social.pt