



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

Cartão de Cidadão/Bilhete de Identidade, etc.

Número

Validade

ano mês dia

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

Cartão de Cidadão/Bilhete de Identidade, etc.

Número

Validade

ano mês dia

Telemóvel ou telefone

E-mail

3

Dados do agregado familiar

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

¹ Parentesco/Relação com o/a beneficiário/a.

² 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.

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

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	
Total	

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.

Multiple horizontal lines for text entry.

Data

- -
 ano mês dia

N.º mecanográfico

Assinatura do/a Técnico/a

4

Parecer

Multiple horizontal lines for text entry.

Data

- -
 ano mês dia

N.º mecanográfico

Assinatura

5

Despacho

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

Data

[] - [] - []
ano mês dia

N.º mecanográfico

[]

Assinatura

[]