



Pedido 1ª Vez \_\_\_\_\_  
N.º de CAD \_\_\_\_\_

### BOLSA SOCIAL - FICHA DE CANDIDATURA

Nome do Candidato:	Data de Nascimento:
Nacionalidade:	
Morada de Residência:	Código Postal: -
Freguesia:	NIF:

Rendimentos	Valor €	Despesas	Valor €
Vencimentos		Habitação	
Pensões		Saúde (apenas doenças crónicas)	
Abonos		Correntes (água, luz, gás, tv+net, tlm)	
Outros Subsídios		Educação (estabelecimentos)	
Outros Rendimentos		Outras despesas	

#### Composição do Agregado Familiar

Nome	Relação de parentesco	Idade	Situação Profissional

#### O que motivou o pedido e pedido de encaminhamento

Candidato

Pessoa Responsável

Nome:	
Tlm:	Email:
Como tomou conhecimento do CADIn/ Bolsa Social?	

Assinatura: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_