

Programa Cascais CUIDA

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA

1-2

1. IDENTIFICAÇÃO DO CUIDADOR INFORMAL

Nome _____
Morada _____ Freguesia _____
Telefone _____ Telemóvel _____ E-mail _____

2. DADOS DE CARACTERIZAÇÃO DO CUIDADOR INFORMAL

2.1. NIF _____ 2.2. NISS _____ 2.3. CC _____ 2.4. SNS _____
2.5. Data de Nascimento _____ 2.6. Sexo: F M

2.7. TIPOLOGIA FAMILIAR	2.8. RELAÇÃO COM A PESSOA DE QUEM CUIDA	2.9. DIMENSÃO DO AGREGADO	2.10. ESCOLARIDADE
Família singular	Filho/a	1 elemento	Não sabe ler nem escrever
Família alargada (diferentes gerações)	Neto/a	2 elementos	1º Ciclo do Ensino Básico
Família monoparental (mãe ou pai com filhos/as)	Conjuge		3º Ciclo do Ensino Básico
Família composta (2 ou + núcleos familiares)	Irmão/ã	3 elementos	2º Ciclo do Ensino Básico
Família composta (2 ou + núcleos familiares)	Sobrinho/a		Ensino Secundário
Família numerosa (casal com 3 ou + filhos/as)	Tio/a	4 ou > elementos	3º Ciclo do Ensino Básico
Família numerosa (casal com 3 ou + filhos/as)	Avô/ó		Ensino Superior
Família nuclear sem filhos	Mãe	Qual?	

2.11. SITUAÇÃO PERANTE O TRABALHO	2.12. FREQUENTOU AÇÕES DE FORMAÇÃO PARA CUIDAR DE PESSOAS EM SITUAÇÃO DE DEPENDÊNCIA	2.14. TEM OUTRAS PESSOAS A CARGO	2.16. SERVIÇOS DE APOIO QUE OS CUIDADORES INFORMAIS/PESSOA CUIDADA BENEFICIAM	2.17. TEMPO DISPENDIDO NA TAREFA DE CUIDADOR
Estudante	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Serviço de apoio domiciliário	Há quanto tempo? <input type="text"/>
Empregado			Centro de dia	Quanto tempo disponível? <input type="text"/>
Desempregado			Centro de convívio	Anos <input type="text"/>
Reformado			Centro de actividades ocupacionais	Dias/Semana <input type="text"/>
Outra			Fórum sócio-ocupacional	Meses <input type="text"/>
			Serviços domésticos	Horas/Semana <input type="text"/>
			Serviços de saúde	

3. DADOS DE CARACTERIZAÇÃO DA PESSOA COM DEPENDÊNCIA

3.1. NIF _____ 3.2. NISS _____ 3.3. CC _____ 3.4. SNS _____
3.5. Data de Nascimento _____ 3.6. Sexo: F M
3.7. Nacionalidade: Portuguesa Estrangeira 3.8. Naturalidade _____

3.9. FREGUESIA DE RESIDÊNCIA	3.10. COM QUEM VIVE	3.11. DIMENSÃO DO AGREGADO	3.12. SITUAÇÃO PERANTE O TRABALHO	3.13. TIPO DE DEPENDÊNCIA
Alcabideche	Sozinho (a)	1 elemento	Estudante	Com dependência por perda de autonomia física
Carcavelos/Parede	Com cônjuge/companheiro (a)	2 elementos	Empregado	Com dependência por perda de autonomia psíquica ou intelectual
Cascais/Estoril	Com filho(a)s	3 elementos	Desempregado	Com dependência por perda de autonomia física e psíquica ou intelectual
SDR	Com outras pessoas	4 ou > elementos	Reformado	
			Outra	

4. CANDIDATURA (SERVIÇOS QUE PRETENDE BENEFICIAR)

TREINO, ACONSELHAMENTO E INFORMAÇÃO AO CUIDADOR INFORMAL	
Voucher de horas	
Formação e informação à medida no domicílio	
Acompanhamento psicológico	
Grupo de apoio psicológico on-line	

* Processo de candidatura sujeito a avaliação técnica. Todos os serviços, à exceção do Grupo de Apoio Psicológico para Cuidadores Informais, têm um pagamento associado, consoante os rendimentos.

DOCUMENTOS A ENTREGAR

Cópia da nota de liquidação do IRS ou comprovativo de não rendimentos das finanças (de ambos)
Cópia do atestado médico de incapacidade multiuso, se existir, Cartão do cidadão (de ambos)

PROTEÇÃO DE DADOS

Os dados pessoais constantes deste formulário são recolhidos pela Câmara Municipal de Cascais com o propósito de processar a candidatura ao Cascais Cuida.

À exceção dos dados relativos à identidade e idade (que são destruídos após serem conferidas), os dados serão mantidos por 18 meses sendo que, em qualquer momento, poderá exercer o seu direito de solicitação de acesso, retificação, portabilidade ou eliminação. Para qualquer assunto relacionado com a privacidade dos seus dados, poderá contactar o encarregado de proteção de dados através do email atendimento.municipal@cm-cascais.pt ou do telefone 800203186. Poderá, ainda, apresentar reclamação a uma autoridade de controlo, nomeadamente à Comissão Nacional de Proteção de Dados (CNPd) (<https://www.cnpd.pt>).

Para informações adicionais, por favor consulte a política de privacidade e segurança publicada em cascais.pt

Data _____ Assinatura _____