

Creche Crescer Saudável

PC01.IT01.IMP03

**A RENOVAÇÃO DA INSCRIÇÃO**

Data de Reinscrição

N.º Entrada:

**1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA**

Nome Completo

Nome pelo/a qual gosta de ser tratado/a

Data Nascim

Naturalidade

Nacionalidade

Género

BI/CC/Outr

Data. Val.

NISS

NIF

Médico

C. Saúde

Cartão Utente

Morada

Código postal

Localidade

**2. FILIAÇÃO**

Nome Completo

Grau de Parentesco

Data Nascimento

Naturalidade

Nacionalidade

BI/CC/AR/TR

Data. Val.

NISS

NIF

Hab. Lit.

Telemóvel

Telefone fixo

Profissão

Sit. Face ao Emp.

Contacto Trab.

Morada

Código postal

Localidade

Email

Recebe algum subsídio

Qual?

Nome Completo

Grau de Parentesco

Data de Nascimento

Naturalidade

Nacionalidade

BI/CC/AR/TR

Data. Val.

NISS

NIF

Hab. Lit.

Telemóvel

Telefone Fixo

Profissão

Sit. Face ao Emp.

Contacto trab.

Morada

Código postal

Localidade

Email

Recebe algum subsídio

Qual?

### 3. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Irmãos a frequentar o estabelecimento

Sim  Não Se sim, qual a resposta

Criança necessita de algum apoio especial?

Sim  Não Especifique:

### 4. CARACTERIZAÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

Composição do Agregado Familiar (Identificação das pessoas que residem com a criança habitualmente)

Nome	Parentesco	Idade	Profissão	Rendimento Mensal Líquido <i>Aplicável a estabelecimentos da rede solidária e da rede pública</i>
			Sub-total	
			Outros rendimentos	
			Total	

Observações

Agregado familiar beneficiário de alguma prestação social (RSI; Subsídio de Desemprego):

Sim  Não Especifique:

Dados do Agregado Familiar

Tipo de habitação	
<input type="radio"/> Vivenda	<input type="radio"/> Apartamento
<input type="radio"/> Parte de casa	<input type="radio"/> Quarto
<input type="radio"/> Barraca	

Propriedade
<input type="radio"/> Própria <input type="radio"/> Alugada

Encargos	
Habitação	
Saúde	
Outros (por ex. Água; Luz, etc.)	
<b>Total</b>	

## 5. CÁLCULO DA COMPARTICIPAÇÃO FAMILIAR

Explícite à família o cálculo da sua comparticipação familiar

R: rendimento "per capita"

RF: rendimento mensal ilíquido do agregado familiar

D: despesas fixas

N: n.º de elementos do agregado familiar

$$RC = \frac{RAF}{12 \cdot D}$$

N

	Escalões de rendimento de acordo com a Remuneração Mínima Mensal					
	1.º até 30% da RMM	2.º entre 30% a 50% da RMM	3.º entre 50% e 70% da RMM	4.º entre 70% e 100% da RMM	5.º entre 100% e 150% da RMM	6.º mais de 150% da RMM
Percentagem para cálculo da comparticipação familiar (circular n.º 3)	22%	24%	26%	28%	30%	32%

Nome a constar no recibo do pagamento da mensalidade |

Nome Completo

## 6. FORAM ENTREGUES CÓPIAS DE TODOS OS DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

Sim

Não

Assinale os documentos e respetiva data de entrega		
Documentos de Identificação da criança e de todos os elementos do agregado familiar; (Identificação/NIF/NISS) - caso tenha havido alguma renovação/atualização;	<input type="radio"/>	Data de Entrega:
Boletim de vacinas da criança/apresentação do boletim de saúde, sempre que solicitado; caso tenha havido atualização;	<input type="radio"/>	Data de Entrega:
Comprovativos dos rendimentos do agregado familiar (3 últimos recibos de vencimento ou comprovativo da situação profissional e/ou financeira do agregado, ex: inscrição IEFP; declaração ISS, entre outros);	<input type="radio"/>	Data de Entrega:
Termo de Responsabilidade de Aptidão/Saúde assinado pelo encarregado de educação, em como a criança se encontra apta e em perfeitas condições de saúde (Documento assinado aquando da admissão);	<input type="radio"/>	Data de Entrega:
Documento de encaminhamento da CPCJ/ Entidade Sinalizadora;	<input type="radio"/>	Data de Entrega:
Certidão de sentença Judicial de Regulação do Exercício das Responsabilidades Parentais, sempre que existir;	<input type="radio"/>	Data de Entrega:
Último comprovativo de despesa com a habitação;	<input type="radio"/>	Data de Entrega:
Documento comprovativo de residência – caso tenha havido alteração de morada;	<input type="radio"/>	Data de Entrega:
Documento comprovativo do local e horário de trabalho dos Encarregados de Educação;	<input type="radio"/>	Data de Entrega:
IRS e respetiva nota de liquidação aquando da reinscrição ou logo que disponível. Caso os encarregados de educação, por motivos de força maior ou por razões não dependentes dos mesmos não disponham dos respetivos documentos, <b>deverão</b> entregar no máximo até dia 31 de julho, caso contrário correm o risco da aplicação da mensalidade máxima;	<input type="radio"/>	Data de Entrega:
Algun documento que se considere necessário para a admissão da criança (ex: documento comprovativo do valor do Abono);	<input type="radio"/>	Data de Entrega:
Documento de identificação das pessoas autorizadas (máximo 7) a sair com a criança do equipamento – caso pretenda realizar alguma alteração;	<input type="radio"/>	Data de Entrega:
Declaração de consentimento.	<input type="radio"/>	Data de Entrega:
<b>Outros. Especifique:</b> _____	<input type="radio"/>	Data de Entrega:

**7. ASSINATURAS**

Tomei conhecimento e autorizo a divulgação de fotos do meu educando para fins relacionados com o marketing da Instituição, nomeadamente o seu uso das plataformas digitais – Facebook, Instagram e site

Nota: A Assinatura da presente ficha de inscrição, implica o conhecimento e concordância prévia do Regulamento Interno da creche, assim como a veracidade das declarações prestadas. Falsas declarações implicam a anulação automática da candidatura.

Nome Encarregado de Educação/Responsável			
Tipo de Documento Identificação	BI / CC / AR / TR	Outro	
Nº		Data de validade	___/___/___
Assinatura		Data	___/___/___
Organização		Data	___/___/___

**Nota**

Este documento deverá ser remetido para o seguinte e-mail: [creche.dt@startsocial.org.pt](mailto:creche.dt@startsocial.org.pt)