

Fundo de Emergência Social- medida extraordinária

Ficha de Processo Social

Identificação do Requerente

Nome:	
Morada:	
Freguesia:	
Contacto (s) telefónico (s):	
NIF	
IBAN	
N.º Cartão 65	
N.º Cartão Saúde +	

Oeiras, _____ de _____ de 2021.

Assinatura do Requerente _____

A preencher pelos serviços

Enquadramento do pedido/ identificação das necessidades a apoiar:

Ponto 5.3. dos Princípios Orientadores do Fundo de Emergência Social, para despesas com eletricidade e gás.

Regime de comparticipação dos medicamentos:

Sim Não

Montante Total proposto: _____

Técnico instrutor do processo _____

Oeiras, _____ de _____ de 2021.