



Formulário de Familiar

- Inscrição
- Reativação
- Atualização de Dados

FOTOGRAFIA TIPO PASSE

A PREENCHER PELOS SSCML

Recebido por: _____

N.º Assoc/ Util.: _____

Data: ____/____/____ Reg.: _____

Ass.: _____

Entregue via:

Presencial Email CTT
Online SDE

IDENTIFICAÇÃO

Cônjuge/Viúva(o) Descendente Ascendente Neto Tutor

Associado

Utilizador CÓDIGO (a preencher em caso de atualização)

Nome Completo _____

Filiação _____

Nacionalidade _____ Data de Nascimento / /

Naturalidade _____

A PREENCHER PELOS SSCML: Conforme o Original Rúbrica do(a) funcionário(a) _____

DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO

Bilhete de Identidade Cartão de Cidadão Passaporte Assento de Nascimento

N.º Data de Validade / /

NIF N.º ADSE

N.º SNS

A PREENCHER PELOS SSCML: Conforme o Original Rúbrica do(a) funcionário(a) _____

CONTACTOS

Morada _____

Código Postal - Localidade _____

Telefone Telemóvel

Email

Assinatura do Associado/ Utilizador Titular: _____

DIREITO À INFORMAÇÃO

Os Serviços Sociais da Câmara Municipal de Lisboa (SSCML) são a entidade responsável pela recolha e tratamento dos dados pessoais fornecidos, aquando do preenchimento do Formulário de Familiar (Inscrição, Reativação ou Atualização de Dados).

Os dados recolhidos destinam-se à única e exclusiva finalidade de Gestão de Associados, Utilizadores e Beneficiários.

Pode exercer os seus direitos de acesso, retificação, oposição, limitação e apagamento através de pedido escrito para o correio electrónico: dpo@sscml.pt.

Os seus dados serão apenas conservados pelo período necessário à prossecução das finalidades da recolha e do seu tratamento posterior.

Os SSCML adotam todas as medidas de segurança física e lógicas adequadas à proteção dos dados que nos disponibiliza.

De acordo com o exposto, declaro que estou informado(a) quanto ao tratamento dos dados pessoais constantes do presente formulário.

Lisboa, _____ de _____ 20____
(Assinatura)

INSTRUÇÕES E DOCUMENTOS A APRESENTAR

DOCUMENTOS A ENTREGAR			
Documentos	Categoria (*)	Documentos	Categoria (*)
A – Fotografia Tipo Passe	1 ao 6 (excepto descendentes até aos 2 anos)	F - Declaração da Segurança Social (que comprove que não está inscrito na Segurança Social ou não tem registo de remunerações nos últimos 12 meses superiores ao dobro do IAS em vigor)	2
B - Bilhete de Identidade, Cartão de Contribuinte e Cartão de Utente do SNS (ou Cartão de Cidadão)**	Todas	G - Certidão de Casamento (se celebrado há menos de 2 anos)	4
C – Cartão da ADSE**	1 a 6	ou	
D – Assento de Nascimento**	1 e 6 (excepto se entregar docs. mencionados na alínea B)	H - Comprovativo de Domicílio Fiscal igual ao do Associado Titular (obtido no Portal das Finanças)	
E – Comprovativo de Domicílio Fiscal igual a um dos progenitores (obtido no Portal das Finanças)	2	I - Declaração de Pensão de Sobrevivência (CGA ou CNP)	4 [viúva(o)]

Taxas Administrativas:

Inscrição e Reativação (inclui emissão do cartão): 5,00 € (cinco euros)

(*) Categorias de Utentes:

1- Beneficiário – Descendente até aos 18 anos

2 - Beneficiário – Descendente entre os 19 anos e os 25 anos

3 – Beneficiário – Descendente a partir dos 26 anos

5 - Beneficiário – Ascendente

4 – Beneficiário – Cônjuge / Viúva(o)

7 - Tutor

6 - Beneficiário – Neto

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

Cumpra as condições _____	Assinatura _____
Autorização _____	Assinatura _____

(**) Apresentação de documentos apenas para validação. Nos casos em que o presente formulário é submetido via online (atualização de dados), por email, por SDE ou CTT, os documentos deverão ser enviados a preto e branco e devidamente traçados. Estes comprovativos serão destruídos logo após a respetiva confirmação de identidade.