CABAZ DE NATAL 2021 Identificação Nome: Morada:_____ BI/CC n° ______Recenseado: Sim ___ Contacto Telef._____Telem.____ Estado Civil ______ Data de nascimento _____ Situação Atual: Reformado: Sim □ Não □ Desempregado: Sim □ Empregado: Sim Profissão: Composição do Agregado Familiar/ Rendimentos Situação Atual Parentesco Nome Idade Rendimento (estudante/trabalhador Mensal /desempregado/ (euros) reformado) Próprio 2 3 4 5 6 Total Rendimentos

Data de inscrição: ____/____

Realizada por: _____

Conferida por:

Designação Valor mensal (e Despesas Habitação Renda/Empréstimo Bancário/IMI Água Eletricidade Gás Total DH	euros)
Renda/Empréstimo Bancário/IMI Água Eletricidade Gás Total DH	
Água Eletricidade Gás Total DH	
Eletricidade Gás Total DH	
Gás Total DH	
Total DH	
Dognogog Modiococo	
Despesas Medicação	
Próprio 1	
Agregado 2	
Agregado 3	
Agregado 4	
Agregado 5	
Agregado 6	
Agregado 7	
Total DM	
Total despesas Habitação+Medicação	
RM = [R - (H + M)] / N R= Rendimento Mensal: H+M = Despesas Habitação+Medicação: (-) N = Nº Pessoas do agregado familiar : (:) pes	
Total Rendimento Mensal <i>per capita</i> : O Rendimento a considerar no caso dos reformados/apose r rendimento anual do ano anterior a dividir por 14.	= ntados é
Candidatou-se ao Cabaz de Natal, ou recebe apoio em alimentos, Não □	de outra
Sim Qual?	
Recebeu Cabaz de Natal em anos anteriores?	Não □
Observações:	
Observações.	
Obset vações.	

Este inquérito obrigatório e absolutamente sigiloso, serve apenas para efeitos de Cabaz de Natal a atribuir a famílias carenciadas, conforme Edital afixado na Junta de Freguesia.