

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO SÓCIO-ECONÔMICA

Data _____

Nome do candidato: _____

Preenchido por: _____

INFORMAÇÕES GERAIS

A Associação Beneficente 30 de Setembro cumprindo os objetivos do Estatuto Social na condição de organização não governamental oferece gratuidade total ou parcial para idosos, que comprovem carência sócio-econômica.

Para realizar este atendimento de forma padronizada e com critérios uniformes há um procedimento a ser seguido.

O idoso ou seu responsável devem preencher este formulário e anexar ao mesmo todos os comprovantes que são solicitados.

Esta solicitação passará por uma avaliação sócio-econômica, tendo como base a renda e as despesas do idoso e da família bem como as condições de saúde do idoso.

Será excluída desse processo de avaliação a família ou pessoa idosa que apresentar o formulário com preenchimento incompleto, ilegível, sem comprovantes, bem como não comparecer à entrevista agendada.

Informamos que há fila de espera para este atendimento.

AVALIAÇÃO SÓCIO-ECONÔMICA E FAMILIAR

I - Informações Pessoais do Candidato a morador

NOME:					
RG n.º:		órgão Emissor:		Data Expedição:	
CPF nº		Profissão:			
TELEFONES:	RES.	()			
	CEL	()			
E-MAIL					
DATA DE NASCIMENTO				LOCAL DE NASCIMENTO	
ESTADO CIVIL (de fato): Nome do Cônjuge:				NACIONALIDADE:	
Filiação	Pai				
	Mãe				

II – Informações Familiares

grupo familiar	
Cônjuge:	
Filhos:	
Netos:	
Irmãos:	

III – Informações sobre estado geral de saúde:

Quais medicamentos que está tomando?	
--------------------------------------	--

Utiliza de equipamento de auto ajuda? - Bengala	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
Andador		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Cadeira de rodas		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Aparelho auditivo		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Óculos		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Outros - Quais?				

Alterações cognitivas?	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
Quais?				

Restrições alimentares?	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
Quais?				

Realiza sozinho as atividades Cotidianas abaixo?	
--	--

Alimentar-se	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
Banho	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
Higiene	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
Deambular	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
Escada	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>

IV – Informações econômicas

Obrigatório preenchimento de todos os itens.

a) Informações econômicas do CANDIDATO A MORADOR

Idoso Recebe benefício?	R\$		
Renda de alugueis?	R\$		
Outros (mencionar qual)	R\$		
Possui conta corrente?	Banco: _____	c/c _____	Ag. _____
Valor na data: R\$ _____ em ____/____/____ (não maior que um mês)			
Possui Poupança?	Banco _____	C poup. _____	
Valor na data: R\$ _____ em ____/____/____ (não maior que um mês)			
Possui imóveis?			
Possui móveis?			
NIP numero do beneficio _____			
Possui algum bem material? relacionar :			
Reside sozinho?			
Condições de moradia?	Própria/Cedida <input type="checkbox"/>	Alugada/Financiada <input type="checkbox"/>	
	Valor R\$ _____	Valor R\$ _____	
Se reside com alguém, com quem?	Preencher quadro responsabilidades abaixo		

b) Situação Sócio - Econômica Familiar- RENDA DOS FILHOS

Obrigatório relacionar todos os filhos do candidato a morador

Nome		Estado Civil	Ocupação	Renda Bruta familiar

c) DESPESAS da casa em que o candidato reside atualmente

TIPO DE DESPESA	VALOR
a) Habitação (*)	
b) Alimentação	
f) Água, Luz, gás, etc. (*)	
g) Telefone / Celular(*)	
h) Empregada Doméstica e/ou faxineira	
TOTAL	

a) Habitação (*) **Exemplos.**: aluguel, Condomínio, etc.

b) Alimentação **Exemplos.**: supermercado, padaria, açougue, feira, marmitex, lanche, etc.

d) Responsabilidades

quem é o responsável pelo idoso hoje?			
nome			
grau de parentesco		grau de instrução	
local de trabalho		profissão	
endereço			
telefones			
e-mail			

quem será o responsável pelo idoso se o mesmo vier a residir no Lar?			
nome			
grau de parentesco		grau de instrução	
local de trabalho		profissão	
endereço			
telefones			
e-mail			

V. DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

OBS: Apresentar cópias dos referidos documentos (não aceitaremos originais, com exceção das Declarações de rendimentos). Os documentos passam a ser da instituição e não serão devolvidos.

Os documentos necessários e obrigatórios para análise e pertinentes a todos os candidatos são:

I- COMPOSIÇÃO FAMILIAR

1. Certidão de nascimento ou carteira de identidade (RG) e CPF do candidato e de todos os filhos do idoso. Caso houver, apresentar documentos referentes a tutela, termo de guarda e responsabilidade ou outro expedido por juiz (a carteira de habilitação não substitui o RG e CPF);

II- COMPROVAÇÃO DE RENDA

1. Última declaração **completa** do Imposto de Renda do idoso e dos filhos
Se isento, apresentar a declaração de isento ou apresentar Informe de Rendimentos na Fonte Pagadora (IRPF) do último exercício, fornecido pela empresa

2. Comprovante de rendimento do mês que antecede a solicitação da gratuidade, **se houver** (hollerith, contra cheque, extrato bancário, recibo, declaração do empregador com firma reconhecida em cartório);

- **Aposentado:**

a) Comprovante de benefício de órgão previdenciário (INSS, IPESP), contracheque, recibo, extrato bancário ou hollerith.

- **Assalariado:**

a) Informe de Rendimentos e Retenção na Fonte (IRPF) do último exercício;

b) Contra cheque, hollerith ou declaração do empregador em papel timbrado da empresa ou carimbo contendo CNPJ da mesma.

- **Comerciante:**

a) Declaração com o carimbo do CNPJ da firma comercial, onde conste o tipo de atividade e os rendimentos mensais;

b) Declaração do Imposto de Renda Pessoa Física e Jurídica do último exercício.

- **Agricultor, parceiro ou arrendatário rural:**

a) Cadastro do Imóvel Rural – DP ou do INCRA (Ministério da Agricultura), ITR;

b) Declaração com a assinatura reconhecida em cartório, onde constem: rendimentos mensais, descrição de bens, utilização da terra e produção.

- **Autônomos:**

a) Declaração atualizada, com assinatura reconhecida em cartório, onde constem os rendimentos mensais e informação da atividade desenvolvida;

3. No caso de familiares desempregados, anexar cópia da carteira de trabalho onde está registrado o desligamento.

III- DESPESAS DA CASA EM QUE O IDOSO RESIDE ATUALMENTE



1. Últimos recibos dos pagamentos de energia elétrica, água e telefone (todas as contas deverão ser do mês que antecede a inscrição);
2. Contrato de locação ou financiamento da casa própria com recibo de pagamento do aluguel ou prestação do mês que antecede a inscrição. Nos casos de inexistência de contrato formal deverá ser apresentada declaração do proprietário com reconhecimento de firma, constando o valor do aluguel;
3. Comprovantes de despesas com educação: Escola particular, faculdade, curso. Nos casos de bolsistas, apresentar comprovante. No caso de escola pública, apresentar comprovante de matrícula.
4. Despesas com doenças: laudo (atestado) médico, receita e nota fiscal dos medicamentos de uso contínuo.
5. Todas as despesas mencionadas no quadro "DESPESAS" devem ter comprovante

O Serviço Social e a Diretoria da Associação informam que, no caso de ser constatada falsificação de documentos, falseamento ou omissão de dados sócio - econômicos, do(a) candidato(a), o(a) mesmo(a) perderá o direito ao benefício.

DECLARAÇÃO DE VERACIDADE

Eu, _____ (nome)....., portador(a) do CPF (número), declaro para os devidos fins que estou pleiteando vaga social para meu (minha) (parentesco)

Para isto, estou fornecendo voluntariamente a documentação listada acima, com o objetivo exclusivo de submetê-los a uma avaliação sócio-econômica e das condições de saúde do(a) candidato(a) a morador.

Declaro que todas as informações prestadas são a expressão da verdade, e que aceitarei o resultado da avaliação que será realizada, entendendo que esta avaliação será feita de forma isenta e imparcial.

São Paulo, _____ de _____ de _____

Nome _____

Assinatura: _____

Reconhecer firma.