



Associação de Reformados Pensionistas  
e Idosos Laranjeiro Feijó

**Ficha de Sinalização - Cantinas Sociais**

Nº. Processo

Data de Recepção

| Dados da Entidade Sinalizadora |  |
|--------------------------------|--|
| Entidade Sinalizadora          |  |
| Técnico Responsável            |  |
| Morada                         |  |
| Localidade                     |  |
| Código Postal                  |  |
| Telefone/Telemóvel             |  |
| Fax                            |  |

| Dados do Agregado Familiar |  |
|----------------------------|--|
| Morada                     |  |
| Localidade                 |  |
| Código Postal              |  |
| Telefone/Telemóvel         |  |

| Identificação do Agregado Familiar |      |      |      |            |            |             |           |
|------------------------------------|------|------|------|------------|------------|-------------|-----------|
| Nº.                                | Nome | NISS | D.N. | Parentesco | Est. Civil | Hab. Liter. | Profissão |
| 1                                  |      |      |      |            |            |             |           |
| 2                                  |      |      |      |            |            |             |           |
| 3                                  |      |      |      |            |            |             |           |
| 4                                  |      |      |      |            |            |             |           |
| 5                                  |      |      |      |            |            |             |           |
| 6                                  |      |      |      |            |            |             |           |
| 7                                  |      |      |      |            |            |             |           |
| 8                                  |      |      |      |            |            |             |           |
| 9                                  |      |      |      |            |            |             |           |
| 10                                 |      |      |      |            |            |             |           |
| Total de elementos do AF           |      | 0    |      |            |            |             |           |

| Rendimentos                   |        |
|-------------------------------|--------|
| Vencimentos                   |        |
| Pensões                       |        |
| Rendimento Social de Inserção |        |
| Outros. Quais?                |        |
| Total                         | 0,00 € |

| Despesas                       |        |
|--------------------------------|--------|
| Habituação (renda/amortização) |        |
| Medicação (doença crónica)     |        |
| Transportes públicos           |        |
| Total                          | 0,00 € |

Capitação #DIV/0!

Escalão #DIV/0!



Associação de Reformados Pensionistas  
e Idosos Laranjeiro Feijó

| Critérios para a sinalização |
|------------------------------|
|                              |
|                              |
|                              |
|                              |
|                              |
|                              |

| Outros dados relevantes |
|-------------------------|
|                         |

|                         |  |
|-------------------------|--|
| Usufri de Apoio Social? |  |
|-------------------------|--|

|       |  |
|-------|--|
| Qual? |  |
|-------|--|

|                  |  |
|------------------|--|
| De que natureza? |  |
|------------------|--|

|  |  |
|--|--|
| Situações de emergência temporária, tais como incêndio, despejo ou doença, entre outras                  |  |
| Situações já sob apoio social, desde que o apoio atribuído não seja no âmbito alimentar                  |  |
| Famílias/indivíduos, com doença crónica, baixo rendimento e encargos habitacionais fixos                 |  |
| Situações recentes de desemprego múltiplo e com despesas fixas com filhos                                |  |
| Famílias monoparentais, com salários reduzidos, encargos habitacionais fixos e despesas fixas com filhos |  |

|      |  |
|------|--|
| Data |  |
|------|--|

|            |  |
|------------|--|
| Assinatura |  |
|------------|--|

|                           |
|---------------------------|
| Parecer da Equipa Técnica |
|---------------------------|



Associação de Reformados Pensionistas  
e Idosos Laranjeiro Feijó

|  |
|--|
|  |
|--|

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| Local de Distribuição das Refeições |  |
|-------------------------------------|--|

|      |  |
|------|--|
| Data |  |
|------|--|

|           |  |
|-----------|--|
| O Técnico |  |
|-----------|--|