

**ASSUNTO: ANÁLISE INTERNA REALIZADA PELO ORGANISMO – PEDIDO DE PRESTAÇÃO FAMILIAR (2019)**

I. Identificação do(a) requerente				
Nome do(a) Trabalhador:				
Carreira:		Categoria:		
Serviço/Escola:				
Folha:		N.º Mecanográfico:		
1.º Reavaliação:	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim	Alteração de dados:	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim
Agregado familiar monoparental:	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim	N.º Descendentes:	
Nome dos descendentes titulares das prestações familiares:			Idade dos descendentes:	
II. Instrução do processo com a documentação necessária				
A. Prestações familiares – Abono de família <sup>(a)</sup> /Bonificação por deficiência <sup>(*)</sup>				
<input type="checkbox"/> Atestado médico, passado pelo médico da especialidade da deficiência e/ou Atestado Médico de Incapacidade Multiusos. <sup>(*)</sup>				
<input type="checkbox"/> Relatório (não manuscrito) com a descrição da deficiência. <sup>(*)</sup>				
<input type="checkbox"/> Declaração da Segurança Social (ou da outra entidade) onde conste, que não foi requerida a mesma prestação com o mesmo objetivo em relação aos mesmos (os) titulares da referida prestação. <sup>(a)</sup> <sup>(*)</sup>				
<input type="checkbox"/> Identificação civil de cada elemento do agregado familiar, (cópia do BI/CC ou de certidão de nascimento do registo civil). <sup>(a)</sup> <sup>(*)</sup>				
<input type="checkbox"/> Informação sobre (in)existência de bens imóveis e respetivas cadernetas prediais. <sup>(a)</sup>				
<input type="checkbox"/> Informação sobre (in)existência de bens capitais (comprovativo de consulta de base de dados do Banco de Portugal e respetivos saldos). <sup>(a)</sup> <sup>(*)</sup>				
<input type="checkbox"/> Declaração de Rendimentos (declaração de IRS + respetiva Nota de liquidação) entregue quer por via internet ou em formato papel. <sup>(a)</sup>				
<input type="checkbox"/> Composição do agregado familiar atestado pela Junta de Freguesia da área de residência. <sup>(a)</sup> <sup>(*)</sup>				
<input type="checkbox"/> Declaração específica e inequívoca da autorização para acesso à informação fiscal e financeira, nos termos do artigo 14.º do Decreto-Lei n.º 70/2010, de 16 de junho. <sup>(a)</sup>				
<input type="checkbox"/> Regulação das responsabilidades parentais homologado pela Conservatória do Registo Civil ou pelo Tribunal, no caso de monoparental. <sup>(a)</sup> <sup>(*)</sup>				
<input type="checkbox"/> Certificação médica do tempo de gravidez e do número previsível de nascituros, para os pedidos de abono pré-natal.				
<input type="checkbox"/> Prova de matrícula e de aproveitamento (para todos os titulares de abono com idade a partir dos 16 anos de idade) <sup>(a)</sup>				
<input type="checkbox"/> Outros (descrever no campo "V")				
III. Nível de Rendimento Apurado (com base na IAS de 2018 (428,90) aprovado pela Portaria n.º 21/2019 de 18 de janeiro)				
Valor de rendimento de referência de 2018	Assinale o escalão	Demonstração dos cálculos		
≤ 3.0002,30€	1.º Escalão <input type="checkbox"/>			
> 3.000,30€ e ≤ 6.004,60€	2.º Escalão <input type="checkbox"/>			
> 6.004,60€ e ≤ 9.006,90€	3.º Escalão <input type="checkbox"/>			
> 9.006,90€ e ≤ 15.001,50€	4.º Escalão <input type="checkbox"/>			
> 15.001,50€	5.º Escalão <input type="checkbox"/>			

**Direção Regional de Inovação e Gestão**  
 Direção de Serviços de Planeamento e Gestão  
 Divisão de Planeamento e Gestão Financeira

IV. Descrição das prestações	Assinale	Data de efeitos	Código do Portal do Funcionário Público/Valores em euros atribuídos
Abono de família pré-natal	<input type="checkbox"/>	___/___/___	(código 1112)
Majoração nos primeiros 12 meses de vida	<input type="checkbox"/>	___/___/___	(Código 1194)
Abono de família para crianças e jovens - Majorado de monoparental	<input type="checkbox"/>	___/___/___	(código 1173)
Abono para crianças com idade > a 12 meses e ≤ 36 meses	<input type="checkbox"/>	___/___/___	(Código 1135)
Abono para crianças com idade > a 12 meses e ≤ 36 meses majorado de monoparental	<input type="checkbox"/>	___/___/___	(Código 1172)
Abono de família para crianças e jovens com idade > 36 meses	<input type="checkbox"/>	___/___/___	(Código 1190)
Majoração famílias numerosas	<input type="checkbox"/>	___/___/___	(código 1145)
Montante adicional (mês de setembro)	<input type="checkbox"/>	___/___/___	(Código 1124)
Montante de bolsa de estudo	<input type="checkbox"/>	___/___/___	(Código 1115)
Bonificação por deficiência	<input type="checkbox"/>	___/___/___	(Código 1192)

**V. A Preencher pelo respetivo organismo**

Proposta de decisão:

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 (Nome legível do responsável)

**VI. A Preencher pela Direção Regional de Inovação e Gestão**

Proposta de decisão:

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_a (selecione aqui a categoria): \_\_\_\_\_

(Assinatura)

**À consideração superior**

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 O Chefe de Divisão

(Roberto Nuno Branco Rodrigues)

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 A Diretora de Serviços

(Sílvia Cristina Rego de França Dória)

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 O Diretor Regional

(António José de Carvalho Lucas)