ASSUNTO: ANÁLISE INTERNA REALIZADA PELO ORGANISMO – PEDIDO DE PRESTAÇÃO FAMILIAR (2020)

|  |
| --- |
| **I. Identificação do(a) requerente**  |
| Nome do(a) Trabalhador: |       |
| Carreira: |       | Categoria: |       |
| Serviço/Escola: |       |
| Folha: |       | N.º Mecanográfico: |       |
| 1.ª Reavaliação: | [ ]  Não [ ]  Sim | Alteração de dados: | [ ]  Não [ ]  Sim |
| Agregado familiar monoparental: | [ ]  Não [ ]  Sim | N.º Descendentes: |       |
| Nome dos descendentes titulares das prestações familiares: |       | Idade dos descendentes: |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
| **II. Instrução do processo com a documentação necessária** |
| 1. **Prestações familiares – Abono de família (a) /Bonificação por deficiência (\*)**
 |
| [ ]  Atestado médico, passado pelo médico da especialidade da deficiência e/ou Atestado Médico de Incapacidade Multiusos. **(\*)** |
| [ ]  Relatório (não manuscrito) com a descrição da deficiência. **(\*)** |
| [ ] 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. **(a) (\*)**  |
| [ ] Identificação civil de cada elemento do agregado familiar, (cópia do BI/CC ou de certidão de nascimento do registo civil). **(a) (\*)** |
| [ ] Informação sobre (in)existência de bens imóveis e respetivas cadernetas prediais. **(a)**  |
| [ ] Informação sobre (in)existência de bens capitais (comprovativo de consulta de base de dados do Banco de Portugal e respetivos saldos. **(a) (\*)** |
| [ ] Declaração de Rendimentos (declaração de IRS + respetiva Nota de liquidação) entregue quer por via internet ou em formato papel. **(a)**  |
| [ ]  Composição do agregado familiar atestado pela Junta de Freguesia da área de residência. **(a) (\*)** |
| [ ]  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. **(a)**  |
| [ ]  Regulação das responsabilidades parentais homologado pela Conservatória do Registo Civil ou pelo Tribunal, no caso de monoparental. **(a) (\*)**  |
| [ ]  Certificação médica do tempo de gravidez e do número previsível de nascituros, para os pedidos de abono pré-natal.  |
| [ ]  Prova de matrícula e de aproveitamento (para todos os titulares de abono com idade a partir dos 16 anos de idade) **(a)**  |
| [ ]  Outros *(descrever no campo “V”)* |
| **III. Nível de Rendimento Apurado** *(com base no IAS de 2019 (435,76) aprovado pela Portaria n.º 24/2019 de 17 de janeiro))* |
| Valor de rendimento de referência de 2019 | Assinale o escalão | Demonstração dos cálculos |
|  ≤ 3.050,32€ | 1.º Escalão [ ]  |       |
|  > 3.050,32€ e ≤ 6.100,64€ | 2.º Escalão [ ]  |       |
| > 6.100,64€ e ≤ 9.150,96€ | 3.º Escalão [ ]  |       |
| > 9.150,96€ e ≤ 15. 251,16€ | 4.º Escalão [ ]  |       |
| > 15. 251,16€ | 5.º Escalão [ ]  |       |
|  |
|  |
| ***IV. Descrição das prestações*** | ***Assinale*** | **Data de efeitos** | ***Código do Portal do Funcionário Público/Valores em euros atribuídos*** |
| Abono de família pré-natal | [ ]  |      /     /      | (código 1112)       |
| Abono de família >12M ≤ 36M | [ ]  |      /     /      | (Código 1135)       |
| Abono de família >12M ≤ 36M - monoparental | [ ]  |      /     /      | (código 1172)       |
| Abono de família >36M ≤ 72M | [ ]  |       /     /      | (código 1311)       |
| Abono de família >36M ≤ 72M - monoparental | [ ]  |      /     /      | (código (1312)       |
| Abono família para crianças e jovens > 72M | [ ]  |      /     /      | (Código 1190)       |
| Abono família para crianças com idade >72M - monoparental | [ ]  |      /     /      | (Código 1173)       |
| Majoração nos primeiros ≤ 12M de vida | [ ]  |      /     /      | (Código 1194)       |
| Majoração por famílias numerosas | [ ]  |      /     /      | (código 1145)       |
| Montante adicional (mês de setembro) | [ ]  |      /     /      | (Código 1124)       |
| Montante de bolsa de estudo | [ ]  |      /     /      | (Código 1115)       |
| Bonificação por deficiência | [ ]  |      /     /      | (Código 1192)       |
| **V. A Preencher pelo respetivo organismo**  |
| **Proposta de decisão:**      Data      /     /      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Nome legível do responsável)* |
| **VI. A Preencher pela Direção Regional de Administração Escolar** |
| **Proposta de decisão:**      Data    /     /    a : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(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) |

GITO À RESPETIVA PRÇÃO FAMI