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