



CENTRO SOCIAL  
DA PARÓQUIA  
DE **POLVOREIRA**

Para candidatura ao **Serviço de Apoio Domiciliário** solicitamos as seguintes informações/documentos:

- Cópia de Bilhete de Identidade do Utente e pessoa responsável;
- Cópia de Cartão de contribuinte fiscal do Utente e pessoa responsável;
- Cópia de Cartão de beneficiário da segurança social do Utente;
- Cópia de Cartão de Utente (Serviço Nacional de Saúde);
- Cópia de Declaração Anual de Rendimentos enviada pelo Instituto Segurança Social do ano corrente (Prova de vida);
- Cópia de Declaração de IRS referente ao ano fiscal anterior;
- Declaração ou relatório médico (prescrição médica, cuidados e estado de saúde);
- Boletim de vacinas atualizado;
- Comprovativos de despesas com a medicação, recibo renda e transportes públicos;
- Contatos em caso de emergência;
- Morada atual da Pessoa Responsável;
- Medicação prescrita com dosagem e frequência horária.

**Contatos:**

**253 517 081**

**910 513 641**

**A Psicóloga  
Susana Costa**