

## OPERAÇÃO MAIS SAÚDE – ENVELHECIMENTO ATIVO

### Ficha de Candidatura

#### I – Identificação do Município

Nome: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 Morada: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_ - \_\_\_\_  
 Freguesia: \_\_\_\_\_ Contacto: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
 CC: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_ NISS: \_\_\_\_\_  
 Unidade de Saúde Familiar: \_\_\_\_\_ Médico de Família: \_\_\_\_\_

#### II – Caracterização do Agregado Familiar

Nº	Nome	Grau de Parentesco	Ocupação	Rendimentos	Origem dos Rendimentos
		Próprio			

#### III – Despesas do Agregado Familiar

Tipo de Despesa	Valor Mensal
Renda ou prestação de crédito para habitação	
Água, luz, gás, condomínio e telecomunicações	
Saúde	
Pensão de alimentos	
Educação / Equipamento Social	
Transportes (passe social ou escolar)	
<b>Total:</b>	

**IV – Situação de Saúde do Agregado Familiar**

Nº *	Diagnóstico	Entidade de Saúde	Tratamento	Medicação

(\* número do elemento do agregado atribuído na tabela da caracterização do agregado familiar)

**V – Outras Informações Relevantes**

Gondomar, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

O Candidato,

\_\_\_\_\_  
(assinatura conforme o documento de identificação)