



**MUNICÍPIO DE ALMODOVAR**  
Gabinete de Ação Social e Psicologia

FUNDO DE EMERGÊNCIA SOCIAL

2019

**Inquérito Socioeconómico**



**MUNICÍPIO DE ALMODOVAR**  
Gabinete de Ação Social e Psicologia

**FUNDO DE EMERGÊNCIA SOCIAL 2019**

**1. Identificação da/o Requerente**

---

Nome completo \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_

Freguesia \_\_\_\_\_

Cartão de Cidadão/ BI nº \_\_\_\_\_ valido até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Nasc. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Contato \_\_\_\_\_ Profissão \_\_\_\_\_ Situação atual \_\_\_\_\_

---

**2. Composição e Identificação do Agregado Familiar**

N	Nome	Parentesco	Idade	Escolaridade	Profissão	Situação face ao trabalho

Observações: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---



**MUNICÍPIO DE ALMODOVAR**  
Gabinete de Ação Social e Psicologia

**3. Outras Informações relativas ao Agregado Familiar**

Elementos do Agregado Familiar	Estado Civil	Rendimento mensal
Total		

**4. Saúde**

**a. Tem algum problema de saúde permanente ou deficiência?**

Sim	
Não	

Se respondeu **SIM**:

- I. Identifique o(s) problema(s): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- II. Há quanto tempo tem o problema identificado? \_\_\_\_\_
- III. O problema identificado permite-lhe ser autónomo? \_\_\_\_\_

**b) Existe elementos no Agregado Familiar com problemas permanentes de saúde ou deficiência?**

Sim	
Não	

Se respondeu **SIM**:

- i. Identifique o Elementos do Agregado Familiar: \_\_\_\_\_



**MUNICÍPIO DE ALMODOVAR**  
Gabinete de Ação Social e Psicologia

- ii. Identifique o Problema: \_\_\_\_\_
- iii. Há quanto tempo tem o problema identificado? \_\_\_\_\_
- iv. O problema permite-lhe ser autónomo? \_\_\_\_\_
- 
- i. Identifique o Elementos do Agregado Familiar: \_\_\_\_\_
- ii. Identifique o Problema: \_\_\_\_\_
- iii. Há quanto tempo tem o problema identificado? \_\_\_\_\_
- iv. O problema permite-lhe ser autónomo? \_\_\_\_\_
- 
- i. Identifique o Elementos do Agregado Familiar: \_\_\_\_\_
- ii. Identifique o Problema: \_\_\_\_\_
- iii. Há quanto tempo tem o problema identificado? \_\_\_\_\_
- iv. O problema permite-lhe ser autónomo? \_\_\_\_\_
- 
- v. Identifique o Elementos do Agregado Familiar: \_\_\_\_\_
- vi. Identifique o Problema: \_\_\_\_\_
- vii. Há quanto tempo tem o problema identificado? \_\_\_\_\_
- viii. O problema permite-lhe ser autónomo? \_\_\_\_\_

**b) Despesas mensais com Saúde**

Elemento do Agregado Família	Discriminação de despesa	Valor da Despesa
<b>Total das Despesas Mensais com Saúde</b>		

\*Indicar o número de ordem da tabela 3

**5. Habitação**

**a. Regime de utilização da habitação atual**

<b>Proprietário</b>	
<b>Arrendatário</b>	
Valor da Renda: _____	



**MUNICÍPIO DE ALMODOVAR**  
Gabinete de Ação Social e Psicologia

<b>Cedência Gratuita</b>	
<b>Empréstimo</b> Valor do Empréstimo: _____	

**b) Caraterização da Habitação**

Número de quartos		
Cozinha	Tem	
	Não Tem	
Instalações sanitárias	Tem	
	Não Tem	
Sala de estar	Tem	
	Não Tem	
Observações: _____ _____ _____		

**c) A sua habitação proporciona-lhe o conforto necessário?**

Sim	<input type="checkbox"/>
Não	<input type="checkbox"/>

**c.1.) Em caso de resposta negativa identifique as necessidades sentidas:**

---

---

---

---

---



**MUNICÍPIO DE ALMODOVAR**  
Gabinete de Ação Social e Psicologia

**6. Quadro síntese das Despesas Mensais do Agregado Familiar**

Água	
Luz	
Gás	
Habitação	
Alimentação	
Telefone	
Medicação	
Educação	
Carro	
Deslocações	
Saúde. Esp. _____	
Outra. Esp. _____	
<b>Total das Despesas Mensais</b>	

**7 Síntese do Rendimento e das Despesas Mensais do Agregado Familiar**

Rendimentos	Despesas
<b>TOTAL</b>	