



A preencher pela União Geral das  
Associações dos Moradores de Macau  
N.º de pedido: \_\_\_\_\_

**Plano Piloto de apoio financeiro na aquisição de equipamentos auxiliares  
para deficientes  
(Subsidiado pelo Instituto de Acção Social)  
Formulário de pedido**

**Dados básicos do requerente (beneficiário)**

Nome: (em chinês) \_\_\_\_\_ (noutra língua) \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_ (dia) / \_\_\_\_\_ (mês) / \_\_\_\_\_ (ano) Sexo:  Masculino  Feminino

Frequenta a escola:  Não  Jardim-de-infância  Escola primária  Escola secundária  
 Educação Especial  Bacharelato ou superior

Beneficiário do subsídio regular/ membros do agregado familiar são beneficiários do subsídio:  
 Sim  Não

N.º do bilhete de identidade: \_\_\_\_\_ N.º do Cartão de Registo de Avaliação da Deficiência: \_\_\_\_\_

N.º de telefone de residência : \_\_\_\_\_ N.º de telemóvel: \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Morada : \_\_\_\_\_

**Informações referentes ao pedido da aquisição de equipamentos auxiliares**

Equipamentos auxiliares pedidos:

1. \_\_\_\_\_ foram entregues:  Documentos comprovativos necessários  Cotação válida de três fornecedores

2. \_\_\_\_\_ foram entregues:  Documentos comprovativos necessários  Cotação válida de três fornecedores

3. \_\_\_\_\_ foram entregues:  Documentos comprovativos necessários  Cotação válida de três fornecedores

Razões para não poder apresentar a cotação válida de três fornecedores locais:

\_\_\_\_\_

### Situação económica do agregado familiar requerente

N.º de pessoas do agregado familiar vivendo conjuntamente : \_\_\_\_\_ pessoas

(n.º de pessoas que trabalham: \_\_\_\_\_ pessoas)

Rendimento mensal e global do agregado familiar: \$ \_\_\_\_\_

Montante total dos depósitos bancários do agregado familiar: \$ \_\_\_\_\_

Situação dos bens imóveis do agregado familiar requerente:  Possui bens imóveis (todo o agregado familiar possui \_\_\_\_ bens imóveis)  Não possui bens imóveis

Possui lugares de estacionamento (todo o agregado familiar possui \_\_\_\_\_ lugares de estacionamento)  Não possui lugares de estacionamento

### Conta utilizada para atribuição do subsídio

Recebeu o subsídio de invalidez ?

Sim

(Concorda com a utilização da conta da atribuição do subsídio de invalidez?

Concordo  Discordo, há necessidade do preenchimento das informações da conta no quadro seguinte)

Não (há necessidade do preenchimento das informações da conta no quadro seguinte)

### Informações da nova conta

#### Conta bancária em Macau:

Designação do banco: \_\_\_\_\_

N.º da conta bancária em MOP: \_\_\_\_\_

**Titular da conta** (Selecione somente uma delas) :

Titular do beneficiário

Conta bancária conjunta Nome em língua estrangeira constante do bilhete de

identidade do titular da conta conjunta: \_\_\_\_\_

Conta bancária de terceiros Nome em língua estrangeira constante do bilhete de

identidade do titular: \_\_\_\_\_

(O titular da conta conjunta e o titular da conta de terceiros **devem prestar** a seguinte declaração)

Eu ( titular da conta ) \_\_\_\_\_, n.º do bilhete de  
identidade: \_\_\_\_\_, telefone: \_\_\_\_\_, endereço:

\_\_\_\_\_, tomo conhecimento e concordo com  
a utilização da minha conta bancária para receber o subsídio para aquisição dos equipamentos  
auxiliares e prometo que entregarei a totalidade do montante recebido ao beneficiário.

Assinatura do titular da conta conjunta/ da conta de terceiros: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_(dia)/\_\_\_\_\_(mês)/\_\_\_\_\_(ano)

## Dados do terceiro que apresenta o pedido

( Só aplicável aquando da apresentação do pedido por terceiro )

Nome da pessoa que apresenta o pedido: \_\_\_\_\_

N.º do bilhete de identidade: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Designação da instituição a que pertence ( Se aplicável ) : \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Relação com o interessado (É favor escolher uma das alternativas):

A. (Para as seguintes situações, é preciso apresentar os documentos que comprovam a relação)

Cônjuge    Ascendente em linha recta    Descendente em linha recta    Tutor

B. (Para a seguinte situação, é preciso o preenchimento da declaração de procuração pelo requerente.)

Pessoa autorizada (não é o terceiro que tem a relação atrás mencionada)

Eu (beneficiário) declaro que autorizo \_\_\_\_\_ (pessoa autorizada), cuja relação comigo é \_\_\_\_\_, como meu representante para apresentar o pedido do Plano Piloto de apoio financeiro na aquisição de equipamentos auxiliares para deficientes.

Assinatura do mandante: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_ (dia)/ \_\_\_\_\_ (mês)/ \_\_\_\_\_ (ano)

C. (Para a seguinte situação, deve explicar as razões do pedido apresentado pelo representante do requerente.)

Instituto de Acção Social (IAS)  Outros \_\_\_\_\_ Razões: \_\_\_\_\_

Eu (  o requerente /  o terceiro que apresenta o pedido ) declaro o seguinte:

- Todas as informações fornecidas no presente formulário de pedido são verdadeiras e entendo que se houver falsificação de dados, devo assumir todas as responsabilidades;
- Em relação à ajuda prestada ao beneficiário para apresentar o pedido do “Plano Piloto de apoio financeiro na aquisição de equipamentos auxiliares para deficientes”, confirmo que, nas circunstâncias específicas, obtive o consentimento do beneficiário e informei o mesmo sobre o objectivo, a forma e os fins do tratamento e do uso dos seus dados pessoais pela União Geral das Associações dos Moradores de Macau (UGAMM) e pelo IAS, bem como sobre os meios de consultar e rectificar os respectivos dados;
- Tomei conhecimento e compreendo o conteúdo da “Declaração de Recolha de Dados Pessoais”, integrado neste documento.

Assinatura: \_\_\_\_\_

o requerente

o terceiro que apresenta o pedido

( Deve ser assinado em conformidade com a assinatura que consta do Bilhete de Identidade de Residente. Em caso de impossibilidade de assinar ou não sabendo assinar, o requerente deverá colocar sua impressão digital do indicador da mão direita no espaço para a assinatura. )

\_\_\_\_\_ (dia) / \_\_\_\_\_ (mês) / \_\_\_\_\_ (ano)

## Documentos necessários aquando da apresentação do pedido

Tipo	Descrição dos documentos												
<b>Formulário de pedido</b>	1. Formulário próprio devidamente preenchido.												
<b>Documentos do requerente (beneficiário) e do terceiro</b>	<p>2. Fotocópia do bilhete de identidade de residente do requerente (beneficiário) ou/ e dos respectivos agregados familiares ( o requerente deve apresentar o original do documento de identificação para efeitos de verificação);</p> <p>3. Documento comprovativo de vencimento, de extracto bancário, de bens imóveis dos elementos do agregado familiar do último mês a contar do dia de entrega do pedido, ou outros documentos relevantes que possam ajudar na análise e avaliação do pedido;</p> <p>4. Caso o pedido seja apresentado por terceiros, deve ser entregue o documento de identificação do terceiro e documentos que comprovam a relação.</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">Relação</th> <th style="text-align: center;">Tipos de documentos comprovativos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">Cônjuge</td> <td rowspan="3" style="text-align: center;">(Por exemplo, certificado de casamento, certidão de nascimento, etc. (original ou fotocópia)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Ascendente em linha recta</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Descendente em linha recta</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Representante legal</td> <td style="text-align: center;">Fotocópia da sentença do tribunal</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Pessoa autorizada</td> <td style="text-align: center;">Procuração ( pode ser preenchida directamente no formulário )</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Outros</td> <td style="text-align: center;">Documentos que comprovam a relação de representação com o beneficiário</td> </tr> </tbody> </table> <p>5. Informações da conta bancária</p>	Relação	Tipos de documentos comprovativos	Cônjuge	(Por exemplo, certificado de casamento, certidão de nascimento, etc. (original ou fotocópia)	Ascendente em linha recta	Descendente em linha recta	Representante legal	Fotocópia da sentença do tribunal	Pessoa autorizada	Procuração ( pode ser preenchida directamente no formulário )	Outros	Documentos que comprovam a relação de representação com o beneficiário
Relação	Tipos de documentos comprovativos												
Cônjuge	(Por exemplo, certificado de casamento, certidão de nascimento, etc. (original ou fotocópia)												
Ascendente em linha recta													
Descendente em linha recta													
Representante legal	Fotocópia da sentença do tribunal												
Pessoa autorizada	Procuração ( pode ser preenchida directamente no formulário )												
Outros	Documentos que comprovam a relação de representação com o beneficiário												

	Conta	Obs.		
	Informações da conta individual do requerente	Fotocópia da caderneta de depósito bancário em MOP Obs. São os seguintes bancos de Macau que proporcionam o serviço de transferência.		
Banco Nacional Ultramarino S.A.		Citibank N.A.	Banco Comercial de Macau, S.A.	
Banco Tai Fung S.A.R.L.		DBS Bank (Hong Kong) Ltd.	Banco Luso Internacional, S.A.R.L.	
Banco Industrial e Comercial da China(Macau)		The HongKong and Shanghai Banking Corporation Limited	Banco Chinês de Macau	
Banco da China		Banco Delta Ásia, S.A.R.L		
Banco OCBC Weng Hang, S.A.		Banco de Guangfa		
	Informações da conta bancária conjunta/ do terceiro	Fotocópia do documento de identificação válido do titular da conta bancária conjunta ou do terceiro.		
<b>Comprovativo da necessidade dos equipamentos auxiliares</b>	<p>6. Declarações ou diagnósticos clínicos válidos e comprovativos da necessidade de utilização de equipamentos auxiliares, emitidos até 90 dias antes do dia de entrega do pedido, emitido por um profissional, nomeadamente médico, fisioterapeuta, terapeuta ocupacional, terapeuta da fala, entre outros, reconhecido pelas instituições a seguir referidas, conforme se trata de:</p> <p>1) Alunos do currículo da educação não-regular: Documentos comprovativos emitidos pelos Serviços de Saúde ou pelos hospitais designados oficialmente pelo Governo;</p> <p>2) Alunos do currículo da educação regular: Além dos documentos mencionados na alínea 1), são aceites os documentos comprovativos emitidos pela Direcção dos Serviços de Educação e Juventude, ou pelas escolas do currículo da educação regular.</p> <p>7. Cotação válida de três fornecedores locais, emitida dentro dos 30 dias anteriores à entrega do pedido (caso haja algum motivo racional, pode ser apresentada a cotação de fornecedores não-locais);</p>			

## «Declaração de Recolha de Dados Pessoais»

Dando cumprimento ao disposto na Lei n.º 8/2005 – Lei da Protecção de Dados Pessoais, solicita-se ao titular dos dados/ representante/ terceiro que antes da entrega dos dados à União Geral das Associações dos Moradores de Macau (UGAMM) leia atentamente os termos que se seguem:

### 1. Finalidade e utilidade da recolha dos dados pessoais

Conforme o acordo entre a UGAMM e o Instituto de Acção Social (IAS), a UGAMM foi nomeada para implementar o “Plano Piloto de apoio financeiro na aquisição de equipamentos auxiliares para deficientes”. Os dados pessoais recolhidos pela UGAMM na execução do plano destinam-se apenas a ser utilizados especificamente durante a execução do mesmo.

Se o pedido for apresentado à UGAMM por terceiro, o mesmo deve assegurar o consentimento do titular dos dados e informá-lo da finalidade e da utilidade dos seus dados, sempre que se revele necessário.

### 2. Transferência de dados

Na necessidade de o IAS fiscalizar a execução do Plano, a UGAMM pode transferir os dados pessoais para o IAS a pedido deste. Se o titular não autorizar que os seus dados sejam revelados ao IAS, não prescinde da possibilidade de a UGAMM não poder tomar uma decisão quanto ao pedido.

### 3. Consulta, rectificação ou eliminação dos dados pessoais

O titular dos dados pode solicitar à UGAMM informação sobre a situação de utilização dos seus dados pessoais, podendo o mesmo rectificar ou eliminar os dados incompletos ou incorrectos, a não ser que os dados tenham sido utilizados para o fim a que se destinam.

4. Para os casos omissos, pode-se consultar a Lei n.º 8/2005 - “Lei da Protecção de Dados Pessoais”.

# Plano Piloto de apoio financeiro na aquisição de equipamentos auxiliares para deficientes

## Declaração

Para efeitos da apresentação do pedido referente ao “Plano Piloto de apoio financeiro na aquisição de equipamentos auxiliares para deficientes” à União Geral das Associações dos Moradores de Macau, adiante designada por UGAMM,

Requerente \_\_\_\_\_

Representante legal ( tutor, procurador, encarregado de educação ) \_\_\_\_\_ ( n.º do documento de identificação \_\_\_\_\_ )

Membro do agregado familiar

Nome	N.º do BIR de Macau	Data de nascimento ( dia/mês/ano )	Relação com o requerente	Assinatura
1. _____	_____	/ /	_____	_____
2. _____	_____	/ /	_____	_____
3. _____	_____	/ /	_____	_____
4. _____	_____	/ /	_____	_____
5. _____	_____	/ /	_____	_____

Declaro (declaramos) que:

1. Concordo (concordamos) com a recolha dos dados pessoais pela UGAMM e o respectivo tratamento.
2. Entendo (entendemos) que o “Plano Piloto de apoio financeiro na aquisição de equipamentos auxiliares para deficientes” é subsidiado pelo Instituto de Acção Social (IAS), pelo que aceito (aceitamos) que os meus (nossos) dados pessoais seriam transferidos pela UGAMM para este Instituto, a fim de este fiscalizar a situação de execução do plano.
3. Concordo (concordamos) que o IAS consulte a “situação de subsídio regular” para efeitos de verificar se é verdade ou não a situação económica descrita do agregado familiar do requerente.
4. Tomei (tomámos) conhecimento de forma clara sobre a finalidade, forma de recolha e a utilidade dos meus (nossos) dados relativamente à UGAMM e ao IAS.

**Assinatura do declarante**

\_\_\_\_\_

\* Se o interessado for considerado incapaz (incluindo os menores com idade inferior a 18 anos), deve ser assinado pelos encarregados de educação, pelo tutor ou pelo representante, obtendo a respectiva aceitação por parte do mesmo.

\* A presente declaração deve ser entregue acompanhada do formulário de pedido do “Plano Piloto de apoio financeiro na aquisição de equipamentos auxiliares para deficientes”.

## A preencher pela União Geral das Associações dos Moradores de Macau

### Parte I

Nome do funcionário responsável pela recepção de documentos (letra legível): \_\_\_\_\_

Data da recepção: \_\_\_\_\_ (dia)/ \_\_\_\_\_ (mês)/ \_\_\_\_\_ (ano)

Documentos entregues:  Cartão de Registo de Avaliação da Deficiência  Comprovativo da necessidade dos equipamentos auxiliares  Cotação válida  Documentos comprovativos da relação com o requerente (se necessário)

Fotocópia do bilhete de identidade de residente do requerente e dos seus agregados familiares \_\_\_\_\_(total)

Documentos comprovativos do vencimento \_\_\_\_\_(total)

Documentos comprovativos de depósitos bancários \_\_\_\_\_(total)

Registos de bens imóveis que possui \_\_\_\_\_(total)

Outros documentos \_\_\_\_\_

Obs:

Assinatura do funcionário pela recepção de documentos : \_\_\_\_\_

Carimbo da entidade pela recepção de documentos  
\_\_\_\_\_

### Parte II

Opiniões da avaliação:

Conforme os requisitos

Não possui os requisitos, Razões:

N.º do equipamento auxiliar	Designação do equipamento auxiliar (Indicar de acordo com o pedido original)	Modelo do equipamento auxiliar (se aplicável)	Preço mínimo de aquisição (MOP)	Nome do fornecedor	Montante do subsídio sugerido
1					
2					



3					
---	--	--	--	--	--

Assinatura do avaliador: \_\_\_\_\_

Carimbo da instituição incumbida: \_\_\_\_\_

Data da avaliação: \_\_\_\_\_(dia)/\_\_\_\_\_(mês)/\_\_\_\_\_(ano)