



澳門特別行政區政府
社會工作局
GOVERNO DA RAEM
INSTITUTO DE ACÇÃO SOCIAL



澳門街坊會聯合總會

A preencher pela União Geral das
Associações dos Moradores de Macau

N.º de pedido: _____



**Plano Piloto de apoio financeiro para aquisição de equipamentos
auxiliares e equipamentos domésticos especiais 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: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino	
Frequenta a escola: <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Jardim-de-infância <input type="checkbox"/> Escola primária <input type="checkbox"/> Escola secundária <input type="checkbox"/> Educação Especial <input type="checkbox"/> Bacharelato ou superior	
Beneficiário do subsídio regular/ membros do agregado familiar são beneficiários do subsídio: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> 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 domésticos especiais (Pode-se acrescentar o número de materiais)				
N.º	Materiais requeridos	Razões para o pedido ^{Obs.}	Informações apresentadas	Razões para não conseguir entregar a cotação válida de três fornecedores:
1.			<input type="checkbox"/> Cotação válida de três fornecedores <input type="checkbox"/> Documento comprovativo sobre a necessidade (caso necessário)	



2.			<input type="checkbox"/> Cotação válida de três fornecedores <input type="checkbox"/> Documento comprovativo sobre a necessidade (caso necessário)	
3.			<input type="checkbox"/> Cotação válida de três fornecedores <input type="checkbox"/> Documento comprovativo sobre a necessidade (caso necessário)	

Obs.: Os tipos de disfunções aplicáveis para as qualificações do apoio financeiro atrás listadas devem ser correspondentes aos tipos de deficiência constantes do Cartão de Registo de Avaliação da Deficiência, emitido pelo IAS. Caso as funções dos equipamentos requeridos não sejam correspondentes aos tipos de disfunções aplicáveis, os requerentes podem preencher as razões concretas no formulário quando apresentarem o pedido. Caso necessário, o IAS tem o direito de exigir os requerentes a apresentar os diagnósticos clínicos ou outros documentos comprovativos, emitidos pelos profissionais, tais como médicos, fisioterapeutas, terapeutas ocupacionais, terapeutas de fala, entre outros, dos Serviços de Saúde, hospitais locais reconhecidos pelo Governo, Direcção dos Serviços de Educação e de Desenvolvimento da Juventude, escolas do ensino regular, que constam as necessidades dos equipamentos auxiliares, equipamentos domésticos especiais e materiais.



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: \$ _____

Valor total de dinheiro em numerário 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

Informações da conta bancária

Conta bancária em Macau:

Designação do banco: _____

N.º da conta bancária em MOP: _____

Titular da conta (Seleccione somente uma delas):

Titular do beneficiário

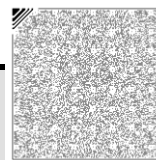
Conta bancária conjunta Nome em outra língua constante do bilhete de identidade do titular da conta conjunta: _____

Conta bancária de terceiros Nome em outra língua constante do bilhete de identidade do titular da conta conjunta: _____

(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 / equipamentos domésticos especiais 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 (requerente) declaro que autorizo _____ (pessoa autorizada),
cuja relação comigo é _____, como meu representante para apresentar o pedido
do Plano Piloto de apoio financeiro para aquisição de equipamentos auxiliares e equipamentos
domésticos especiais 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 para aquisição de equipamentos auxiliares e equipamentos domésticos especiais para deficientes”, confirmo que, nas circunstâncias específicas, obtive o consentimento do beneficiário e informei o mesmo sobre o objectivo, a forma e a utilidade 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.

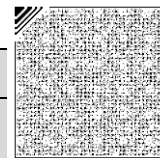
Assinatura: _____

o requerente

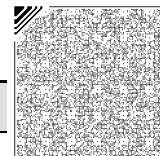
o terceiro que apresenta o pedido

(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.)

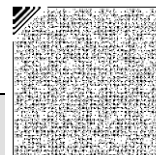
_____ (dia) / _____ (mês) / _____ (ano)



Documentos necessários aquando da apresentação do pedido													
Tipo	Descrição dos documentos												
Formulário de pedido	1. Formulário próprio devidamente preenchido.												
Documentos do requerente (beneficiário) e do terceiro	<p>2. Fotocópia do bilhete de identidade de residente do requerente (beneficiário) 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 do último mês, de extracto bancário dos últimos três meses, a contar do dia de entrega do pedido, de todos os bens imóveis dos elementos do agregado familiar 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"> <thead> <tr> <th>Relação</th> <th>Tipos de documentos comprovativos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cônjuge</td> <td rowspan="3">Por exemplo, certificado de casamento, certidão de nascimento, etc. (original ou fotocópia)</td> </tr> <tr> <td>Ascendente em linha recta</td> </tr> <tr> <td>Descendente em linha recta</td> </tr> <tr> <td>Representante legal</td> <td>Fotocópia da sentença do tribunal (fotocópia)</td> </tr> <tr> <td>Pessoa autorizada</td> <td>Procuração (pode ser preenchida directamente no formulário)</td> </tr> <tr> <td>Outros</td> <td>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 (fotocópia)	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 (fotocópia)												
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	<p>- Fotocópia da caderneta de depósito bancário em MOP Obs.: São os seguintes bancos de Macau que proporcionam o serviço de transferência.</p> <table border="1" data-bbox="746 349 1417 1111"> <tr> <td data-bbox="746 349 970 499">Banco Nacional Ultramarino S.A.</td> <td data-bbox="970 349 1193 499">DBS Bank (Hong Kong) Ltd.</td> <td data-bbox="1193 349 1417 499">Banco Luso Internacional, S.A.R.L.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="746 499 970 723">Banco Tai Fung S.A.R.L.</td> <td data-bbox="970 499 1193 723">The HongKong and Shanghai Banking Corporation Limited</td> <td data-bbox="1193 499 1417 723">Banco Chinês de Macau</td> </tr> <tr> <td data-bbox="746 723 970 869">Banco Industrial e Comercial da China(Macau)</td> <td data-bbox="970 723 1193 869">Banco Delta Ásia, S.A.R.L</td> <td data-bbox="1193 723 1417 869"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="746 869 970 969">Banco da China</td> <td data-bbox="970 869 1193 969">Banco de Guangfa</td> <td data-bbox="1193 869 1417 969"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="746 969 970 1111">Banco OCBC Weng Hang, S.A.</td> <td data-bbox="970 969 1193 1111">Banco Comercial de Macau, S.A.</td> <td data-bbox="1193 969 1417 1111"></td> </tr> </table>		Banco Nacional Ultramarino S.A.	DBS Bank (Hong Kong) Ltd.	Banco Luso Internacional, S.A.R.L.	Banco Tai Fung S.A.R.L.	The HongKong and Shanghai Banking Corporation Limited	Banco Chinês de Macau	Banco Industrial e Comercial da China(Macau)	Banco Delta Ásia, S.A.R.L		Banco da China	Banco de Guangfa		Banco OCBC Weng Hang, S.A.	Banco Comercial de Macau, S.A.	
Banco Nacional Ultramarino S.A.	DBS Bank (Hong Kong) Ltd.	Banco Luso Internacional, S.A.R.L.																	
Banco Tai Fung S.A.R.L.	The HongKong and Shanghai Banking Corporation Limited	Banco Chinês de Macau																	
Banco Industrial e Comercial da China(Macau)	Banco Delta Ásia, S.A.R.L																		
Banco da China	Banco de Guangfa																		
Banco OCBC Weng Hang, S.A.	Banco Comercial de Macau, S.A.																		
Comprovativo da necessidade dos equipamentos auxiliares / equipamentos domésticos especiais	6.	Informações da conta bancária conjunta/ do terceiro	Fotocópia do documento de identificação válido do titular da conta bancária conjunta ou do terceiro.																
			6. 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);																



«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 atenciosamente 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 para aquisição de equipamentos auxiliares e equipamentos domésticos especiais 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.

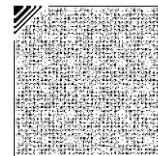
2. Transferência de dados

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 para aquisição de equipamentos auxiliares e equipamentos domésticos especiais para deficientes

Declaração

Para efeitos da apresentação do pedido referente ao “Plano Piloto de apoio financeiro para aquisição de equipamentos auxiliares e equipamentos domésticos especiais 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

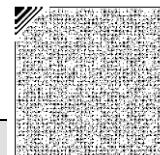
Nome	N.º do BIR de Macau	Data de nascimento (dia/mês/ano)	Relação com o requerente	Assinatura
1. _____	_____	/ /	_____	_____
2. _____	_____	/ /	_____	_____
3. _____	_____	/ /	_____	_____
4. _____	_____	/ /	_____	_____
5. _____	_____	/ /	_____	_____

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 para aquisição de equipamentos auxiliares e equipamentos domésticos especiais 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 para aquisição de equipamentos auxiliares e equipamentos domésticos especiais 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 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) Documento comprovativo sobre a necessidade (se necessário) Outros documentos _____

Obs:

Assinatura do funcionário pela recepção de documentos : _____

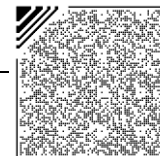
Carimbo da entidade pela recepção de documentos _____

Parte II

Opiniões da avaliação:

 Conforme os requisitos Não possui os requisitos, Razões: _____

N.º do iten	Designação do equipamento auxiliar / equipamento doméstico especial (Indicar de acordo com o	Modelo do equipamento auxiliar (se aplicável)	Preço mínimo de aquisição (MOP)	Conforme o tipo adequado	Nome do fornecedor	Montante do subsídio sugerido



	pedido original)					
1				<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não (Acompanhado das opiniões da avaliação)		
2				<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não (Acompanhado das opiniões da avaliação)		
3				<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não (Acompanhado das opiniões da avaliação)		

Assinatura do avaliador: _____

Carimbo da instituição cooperadora: _____

Data da avaliação: _____(dia)/_____(mês)/_____(ano)