

Projecto-Piloto do Subsídio para Cuidadores Formulário de pedido de cancelamento do pedido do subsídio ou de cessação da atribuição do subsídio



(Versão de Novembro de 2022)

Dados da pessoa cuidada	
Nome (em chinês)	
(em língua estrangeira)	
Bilhete de Identidade de Residente Permanente da RAEM n.º	
Assinalar com um "\sqrta" o quadrado correspondente ao grupo de destinátarios do subsídio a pertence a pessoa cuidada: Pessoa portadora de deficiência intelectual de grau grave ou profundo (incluindo aquela sem definido) Pessoa portadora de autismo de grau grave ou profundo (incluindo aquela sem grau definido) Pessoa portadora de deficiência motora de grau grave ou profundo (incluindo aquela sem grau definido) Acacamado permanentes incapacitados de realizar acções de sentar e levantar sem auxílio	grau
Pessoa que apresenta o pedido	
 □ Própria pessoa cuidada (Ir para o verso e preencher) □ Representante legal (Preencher os itens A, B e C, abaixo indicados) □ Pessoa que exerce o poder paternal (Nota: É o progenitor do menor) □ Tutor, curador (Nota: É necessário facultar a cópia da sentença do tribunal) □ Cuidador [Aplicável à situação em que a pessoa cuidada demonstra notável incapacidade de exerce está desprovida de representante legal.] (Preencher o item A, abaixo indicado) □ Mandatário (Preencher os itens A, B, C e D, abaixo indicados) □ Com poderes delegados pela pessoa cuidada □ Com poderes delegados pelo representante legal A. Nome: (em chinês) 	ício e
(em língua estrangeira)	
B. Tipo do documento de identificação: Bilhete de Identidade de Residente Permanente da RAEM Bilhete de Identidade de Residente Não Permanente da RAEM N.º:	
C. Telefone de contacto: (Telemóvel); (Residência)	
D. Declaração de delegação de poderes:	
Eu (pessoa cuidada / representante legal) declaro que delego podere (mandatário) que comigo	
o vínculo de (parentesco), para em meu nome pedir, junto do Institu	ito de
Acção Social (IAS), o cancelamento do pedido do subsídio para cuidadores / cessaçã atribuição do subsídio para cuidadores, e preencher, conforme a minha vontade, o preformulário que vai ser apresentado ao IAS.	
Assinatura da pessoa cuidada / representante legal:	
(A assinatura da pessoa cuidada / representante legal (A assinatura deve ser idêntica à do bilhete de iden Use a impressão digital em caso de não saber / não poder as	
Data:(dia)/(mês)/	(ano)



Projecto-Piloto do Subsídio para Cuidadores Formulário de pedido de cancelamento do pedido do subsídio ou de cessação da atribuição do subsídio



(Versão de Novembro de 2022)

 Venho, por este meio, solicitar ao Presidente do Instituto de Acção Social: o cancelamento do pedido do subsídio para cuidadores (aplicável aos pedidos cuja avaliação e aprovação não tenham sido concluídas) a cessação da atribuição do subsídio para cuidadores (aplicável à situação em que tenha sido aprovada a atribuição do subsídio)
Razão:
Assinatura da pessoa que apresenta o pedido:
(A assinatura deve ser idêntica à do bilhete de identidade Use a impressão digital em caso de não saber/não poder assinar.
Data:(dia)/(mês)/(ano
 presencialmente, pela própria pessoa ou por terceiro, no Centro de Avaliação Geral de Reabilitação do Instituto de Acção Social (Endereço: Istmo de Ferreira do Amaral, n.º 25, Lei Tat San Chun, Fase 2, 2.º andar); ou por correio (Endereço: Istmo de Ferreira do Amaral, n.º 25, Lei Tat San Chun, Fase 2, 2.º andar); ou num dos equipamentos designados, que actuam nas áreas de reabilitação e de apoio a idosos, que, por seu turno, o remete ao IAS; (Consultar o Formulário de Pedido / de Actualização de Dados relativo ao Projecto-Piloto do Subsídio para Cuidadores, do qual consta a lista dos respectivos equipamentos).
A preencher pelo Instituto de Acção Social / Equipamentos de reabilitação e de apoio a idosos
☐ Instituto de Acção Social ☐ Equipamentos de reabilitação e de apoio a idosos
Nome da pessoa que recebe o pedido (em letra legível): N.º do trabalhador:
Data de recepção do pedido:(dia)/(mês)/(ano)
Pessoa que apresenta o pedido: Pessoa cuidada / Membro do agregado familiar. Especificar: ;
Assinatura da pessoa que recebe o pedido e carimbo da entidade que recebe o pedido: