



## FORMULÁRIO DE CANDIDATURA

Nome completo:

Data de nascimento:

Contacto de email:

Contacto telefónico:

Empresa

É a primeira vez que se candidata a esta iniciativa?

### DESCRIÇÃO DA SITUAÇÃO

Assinale com um X qual das situações motivou a sua candidatura (pode ser uma ou mais situações):

- Desastre natural
- Doença grave ou acidente
- Morte do colaborador ou alguém com parentesco direto
- Circunstâncias catastróficas ou extremas
- Incapacidade de cumprir com necessidades básicas

Quais as necessidades básicas em causa?

Data do incidente\*

\*deve ter ocorrido no máximo até 90 dias anteriores e/ou gerar uma situação de carência financeira dentro dos próximos 30 dias:

Descreva o incidente que causou as dificuldades financeiras:



**Descreva em detalhe as suas necessidades imediatas:**

**A situação está de alguma forma coberta por um seguro?**

Se sim, qual o montante, número da apólice e companhia de seguros?

## DESCRIÇÃO DE CONTEXTO

### Rendimentos

Rendimento familiar mensal total:

### Habitação

Arrendamento - valor da renda

Casa própria - prestação bancária (se aplicável)

### Educação

Despesas escolares fixas (se aplicável)

### Agregado familiar

Fazem parte do seu agregado familiar as pessoas que constam no seu Registo nas Finanças (Autoridade Tributária).

Nome

Idade

Parentesco

Nome	Idade	Parentesco
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



Quem foi afetado pelo incidente?

Área de residência (Concelho / Freguesia)

Foram consideradas outras respostas, tais como a Cruz Vermelha, Caritas, Banco Alimentar, programa de empréstimo ou outras agências de serviços sociais semelhantes? Se sim, por favor descreva no quadro abaixo.

Tipo de ajuda pedida	Data	Organização	Resultado
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Quer adicionar mais alguma informação que nos ajude a compreender a sua situação?

Qual é o plano para equilibrar esta situação no futuro?

ASSINATURA DO/A PROPONENTE

DATA

Envie a sua Candidatura para o email: [maisbaseagora@bcapital.pt](mailto:maisbaseagora@bcapital.pt) ou contacte-nos através do número 967 203 248.

Após o recebimento do seu formulário de candidatura será contactado/a no prazo de 3 dias úteis. Para melhor análise e avaliação da situação, poderemos entrar em contacto para solicitar dados complementares.