



FICHA DE INSCRIÇÃO

ESTRUTURA RESIDENCIAL PARA PESSOAS IDOSAS

- DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO**

Nome Completo:

Nome pelo qual pretende ser tratado:

Data de Nascimento:

Estado civil:

BI/CC:

NIF:

NISS:

N.º de utente SRS:

Subsistema de saúde:

Morada:

Freguesia:

Concelho:

Contato telefónico:

- BREVE DESCRIÇÃO DA SITUAÇÃO QUE MOTIVA O PEDIDO**



- Dados de identificação do familiar/responsável ou representante legal**

Nome Completo:

Data de Nascimento:

Estado civil:

Parentesco/Relação:

BI/CC:

NIF:

NISS:

Morada:

Freguesia:

Concelho:

Contato telefónico:

E-mail:

- TIPO DE ACOLHIMENTO**

☐ Permanente

☐ Temporário

(descanso do cuidador ou outro motivo por desgaste físico e emocional, idade avançada do cuidador, outros idosos/dependentes a cargo ou por ausência ou deslocação temporária do cuidador por motivos de ordem profissional ou férias familiares)

- INDICAÇÃO DE PREFERÊNCIA POR ERPI**

Aceita Inscrição em todas as IPSS com ERPI da ilha?

Sim

Não

☐☐



Ordem de Preferência:

Ordem	Instituição
	Lar do Recolhimento de Jesus Maria José – Mónicas
	Santa Casa da Misericórdia de Angra do Heroísmo
	Santa Casa da Misericórdia dos Altares
	Santa Casa da Misericórdia de São Sebastião
	Centro Comunitário de São Brás
	Centro Social e Paroquial de Nossa Senhora do Pilar das 5 Ribeiras
	Lar Dom Pedro V
	Centro Social de Idosos de São Francisco Xavier do Raminho

Rede de Apoio Institucional

Instituição:

Valência:

Serviços:

Contato telefónico: