

**Documentos a anexar ao formulário de pedido de participação**

Documentos	Lares/Casas de Repouso	Apoio Domiciliário		
		Entidade	Particular	Familiar
Relatório médico original, atual e circunstanciado, comprovativo do quadro clínico e da situação de dependência do beneficiário, em que conste a identificação do médico e do beneficiário.	X	X	X	X
Fotocópia do último modelo de declaração de IRS, anexos e respetiva certidão de liquidação ou declaração de não obrigatoriedade de entrega de IRS emitida pela respetiva Repartição de Finanças, relativamente a todos os elementos do agregado familiar.	X	X	X	X
Declaração da Caixa Geral de Aposentações (Multiusos) e do Centro Nacional de Pensões onde conste a situação relativamente à existência de complemento por dependência de todos os elementos do agregado familiar	X	X	X	X
Fotocópia do Alvará, ou Autorização Provisória de Funcionamento, ou Acordo de Cooperação do Lar/Casa de repouso ou da Entidade que presta o Apoio Domiciliário, emitido pela Segurança Social.	X	X		
Fotocópia do cartão de pessoa coletiva do Lar/Casa de repouso ou da Entidade que presta o Apoio Domiciliário.	X	X		
Assento de nascimento da pessoa que presta apoio domiciliário, devidamente averbado			X	X
Documento comprovativo do NIF da pessoa que presta apoio domiciliário e declaração comprovando que a pessoa tem atividade aberta, emitida pela Autoridade Tributária			X	
Declaração médica que ateste a capacidade física e psíquica da pessoa para prestar apoio domiciliário			X	X
Declaração em como a pessoa que presta o apoio domiciliário não exerce atividade remunerada, emitida pelo Centro Distrital de Segurança Social da área de residência e pela Caixa Geral de Aposentações				X