



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

**Formulário do requerimento
do serviço de encaminhamento
para colocação na creche
(A preencher pelo requerente)**

Nome de entidade de
encaminhamento: _____
N.º do arquivo: _____

✧ Requisitos ✧

As crianças provenientes das famílias avaliadas pelo Instituto de Acção Social como famílias em situação vulnerável ou em risco, não dispõem de cuidados e apoio, especialmente aquelas de famílias com membros deficientes, famílias monoparentais, famílias com doentes crónicos, famílias compostas por avós e netos ou famílias beneficiárias do subsídio regular do Instituto de Acção Social. Em simultâneo, o total do rendimento mensal do agregado familiar da criança não deve exceder o limite do montante definido a seguir mencionado: \$19,975 para um agregado familiar com 2 elementos; \$27,550 com 3 elementos; \$33,475 com 4 elementos; \$37,800 com 5 elementos; \$42,125 com 6 elementos; \$46,450 com 7 elementos; e \$50,675 para um agregado familiar com um número de elementos igual ou superior a 8.

Obs: Os valores acima referidos são em patacas.

(1). Dados básicos

Dados do requerente

Nome: (Chinês) _____ (Romanização) _____

Data de Nascimento: _____ de _____ de _____ Idade: _____ Sexo: Masculino Feminino

Tipo e n.º do BIR: _____

Relação com a pessoa do pedido de serviço de creches (criança): _____

Morada: _____

Telefone: _____

Dados da pessoa do pedido de serviço de creches (criança)

Nome: (Chinês) _____ (Romanização) _____

Data de Nascimento: _____ de _____ de _____ Idade: _____ Sexo: Masculino Feminino

Tipo e n.º do BIR: _____

O cuidador principal actual da pessoa do pedido de serviço de creches (criança):

(2). Dados da família da pessoa do pedido de serviço de creches (criança)

Situação da família: Família monoparental (É favor proporcionar o documento comprovativo da situação monoparental)

Família com membros deficientes (É favor proporcionar o documento comprovativo da pessoa portadora de deficiência)

Família com doentes crónicos (É favor proporcionar o documento comprovativo da



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

**Formulário do requerimento
do serviço de encaminhamento
para colocação na creche
(A preencher pelo requerente)**

Nome de entidade de encaminhamento: _____
N.º do arquivo: _____

doença crónica)

Família composta por avós e netos (É favor proporcionar o documento comprovativo da família composta por avós e netos)

Família beneficiária do subsídio regular

Outros (Indicar e proporcionar os documentos comprovativos relevantes) _____

Tabela 1: Dados dos membros da família que vivem com a criança (Nota 1)

Nome em chinês	Nome romanizado	N.º do BIR	Relação com a criança	Rendimento mensal	Assinar e autorizar para verificação de dados pelo Fundo de Segurança Social (Nota 2)	Observações

Nota 1: O formulário deve ser acompanhado da fotocópia dos documentos de identificação de todos membros da família que vivem com a criança;

Nota 2: Cada membro da família com idade igual ou superior a 18 anos que vive com a criança deve assinar conforme a assinatura no BIR para efeitos da autorização ao Instituto de Acção Social para proceder ao encaminhamento dos dados ao Fundo de Segurança Social para verificação.

Rendimento mensal total da família (MOP) _____

(3). Razões para o pedido do serviço:



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

**Formulário do requerimento
do serviço de encaminhamento
para colocação na creche
(A preencher pelo requerente)**

Nome de entidade de
encaminhamento: _____
N.º do arquivo: _____

Observações

O Instituto de Acção Social proporciona o serviço de encaminhamento quando todos os dados e documentos relativos ao pedido estão completos e o pedido é avaliado como satisfazendo os requisitos do encaminhamento.

Declaração do requerente

Eu (o requerente) declaro o seguinte:

- Todos os dados preenchidos, documentos comprovativos e outros documentos entregues são verdadeiros. Em caso de falsas declarações, tomei conhecimento que a admissão a creche da criança pode ser cancelada e que serei apurado de todas as responsabilidades legais;
- Concordo que o Instituto de Acção Social procede ao encaminhamento dos meus dados e os dados dos membros da família em causa ao Fundo de Segurança Social para verificação, cujas assinaturas de autorização constam da Tabela 1;
- Tomei conhecimento e compreendo o conteúdo da declaração de recolha de dados pessoais, e comprometo-me a informar do conteúdo da declaração aos membros da família em causa;
- Concordo que o Instituto de Acção Social transmite os dados relativos à matrícula para a admissão da creche da criança à creche em causa.

Assinatura do requerente: _____

(Conforme a assinatura constante do BIR, em caso de não poder/não saber assinar, é favor conter a sua impressão digital, por ex.: dedão)

Data da apresentação do pedido: _____ de _____ de _____

Declaração de Recolha de Dados Pessoais



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

Formulário do requerimento do serviço de encaminhamento para colocação na creche (A preencher pelo requerente)

Nome de entidade de encaminhamento: _____
N.º do arquivo: _____

Em cumprimento do disposto na Lei n.º 8/2005 (Lei da Protecção de Dados Pessoais), antes de fornecer os seus dados pessoais ao Instituto de Acção Social (adiante designado abreviadamente por IAS), por favor, leia atentamente as seguintes condições:

1. Objectivo e meios de tratamento dos dados pessoais pelo IAS

Os dados pessoais serão apenas utilizados para efeitos de acompanhamento do pedido feito ao IAS. Os referidos dados serão fornecidos consoante a necessidade concreta e exigência do pedido.

2. Finalidade dos dados pessoais

Os seus dados servem para o acompanhamento e a avaliação do pedido apresentado e servirão também para efeitos estatísticos e de estudo deste Instituto para fiscalizar, avaliar e melhorar os serviços deste Instituto.

3. Plano para a transferência de dados

O IAS pode revelar os seus dados pessoais a outras entidades após a obtenção da vossa concordância; salvo o disposto em outros preceitos nas leis vigentes.

Em alguns casos, se V. Exa. não concordar em revelar os dados a outras entidades, este Instituto, pela impossibilidade de proceder à avaliação da sua situação, poderá não dar andamento ao seu pedido, inviabilizando a prestação do serviço requerido.

4. Consulta, alteração e eliminação dos dados pessoais

V. Exa. pode pedir a consulta dos seus dados pessoais junto do IAS. Pode ainda completar os dados com os elementos em falta ou alterar ou eliminar os dados incorrectos. Contudo, este direito não abrange os dados que foram eliminados depois de serem utilizados conforme o objectivo. No exercício deste direito, o titular dos dados pode enviar ao IAS o respectivo boletim devidamente preenchido.

No processamento do seu pedido de serviço, a eliminação de dados pessoais por si solicitada poderá impossibilitar a prestação dos serviços requeridos.

5. Caso surja situação não prevista nesta coluna, poderá ser consultada a Lei n.º 8/2005 que define a Lei da Protecção de Dados Pessoais.

6. Pedido de informações

Para quaisquer informações, poderá contactar a Equipa de Trabalho na Área dos Serviços da Primeira Infância da Divisão de Serviços para Crianças e Jovens deste Instituto através do telefone 8399 7783, dentro do horário de expediente.



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

**Formulário do requerimento
do serviço de encaminhamento
para colocação na creche
(A preencher pelo requerente)**

Nome de entidade de
encaminhamento: _____
N.º do arquivo: _____

A preencher pelo IAS—Documentos entregues

- Formulário preenchido e assinado
- Fotocópia do BIR do requerente e dos membros da família, um total de _____ cópias, e _____ cópias em falta a ser entregues
- Fotocópia do documento comprovativo da relação entre o requerente e a criança
- Fotocópia do documento comprovativo da situação monoparental
- Fotocópia do documento comprovativo da situação de deficiência
- Original / fotocópia do atestado médico
- Original / fotocópia do documento comprovativo da família composta por avós e netos
- Fotocópia do cartão de beneficiário do subsídio regular
- Original / fotocópia do documento comprovativo de rendimento
- Declaração do rendimento mensal
- Original / fotocópia da morada

Originais / fotocópias de outros documentos comprovativos, indicar

Nome do trabalhador da recepção de documentos (Em letra legível): _____ (n.º) _____

Centro de Acção Social que pertence: _____

Data da recepção de documentos: _____