



Freguesia de São João Baptista

---

## AJUDAS TÉCNICAS – Pedido de cedência

### Proposta

#### **Requerente**

Nome: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Contacto: \_\_\_\_\_

#### **Beneficiário**

Nome: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Contacto: \_\_\_\_\_

N.º e data de emissão do BI/CC: \_\_\_\_\_

N.º de identificação fiscal: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_

Rendimento mensal: \_\_\_\_\_

N.º de cartão de Utente e nome do médico de família: \_\_\_\_\_

Comprovativo médico da situação clínica/ comprovativo de Enfermagem ou Relatório Social: \_\_\_\_\_

Identificação do equipamento a requerer, data a partir da qual pretende recebê-lo e data previsível da devolução do mesmo: \_\_\_\_\_

Outras informações consideradas relevantes para a apreciação do pedido: \_\_\_\_\_

Declaro conhecer as “Normas de cedência das Ajudas Técnicas”.

Data:

Assinatura do Requerente

Assinatura do(a) Funcionário(a)