

Ação Qualidade de Vida 2021 | Obras em Casa

A candidatura à Categoria Obras em Casa visa eliminar barreiras na habitação para uma vida com dignidade.

Instruções:

- As candidaturas devem ser preenchidas no formulário online.
- A candidatura deve ser sempre preenchida pelo próprio, ou pelo representante legal, caso seja menor.
- O preenchimento da candidatura implica a leitura prévia do Regulamento disponível em www.associacaosalvador.com

***Obrigatório**

1. Informações Pessoais

1. Nome completo *

2. E-mail *

3. Telemóvel *

4. Telefone *

5. Indique o nome e contacto telefónico de duas pessoas com quem vive ou que lhe sejam próximas. Caso seja acompanhado/a por um(a) assistente social, deixe-nos o nome e contacto telefónico. *

6. Morada *

7. Código Postal *

8. Localidade *

9. Distrito *

10. Junta de Freguesia da Área de Residência

11. Município da Área de Residência

12. Data de Nascimento *

13. Número de Contribuinte *

14. Número do Cartão de Cidadão *

15. Número da Segurança Social *

16. Habilitações Literárias *

17. Área de Formação Académica e/ou Profissional *

2. Tipo de Deficiência Motora e Autonomia

18. Tipo de Deficiência *

Marcar apenas uma oval.

Paraplegia

Tetraplegia

Paralisia Cerebral

Outra: _____

19. Grau de Incapacidade *

(conforme atestado de incapacidade multiusos)

20. Causa da Deficiência Motora *

Marcar apenas uma oval.

Congênita (adquirida até 1 mês de idade)

Genética

Adquirida - acidente de Viação

Adquirida - acidente de mergulho

Adquirida - doença

Outra: _____

21. Comprometimento cognitivo *

Marcar apenas uma oval.

Sim

Não

22. **Necessita de algum tipo de ajuda para se deslocar? ***

Marcar apenas uma oval.

- Não
- Bengala Ortopédica
- Canadanas
- Andarilho
- Prótese
- Cadeira de Rodas Elétrica
- Cadeira de Rodas Manual
- Outra: _____

23. **Indique o seu grau de Autonomia nas seguintes atividades ***

Marcar apenas uma oval por linha.

	Independente	Com Ajuda	Dependente
Transferências	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Higiene Pessoal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Alimentação	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mobilidade	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Utilização de Computador	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

3. Situação Socioeconómica

24. Qual a sua ocupação atual? *

Marcar apenas uma oval.

- Estudante
- Desempregado
- Reformado
- Pensionista
- Trabalhador por conta de outrem
- Trabalhador por conta própria
- Outra: _____

25. Qual o valor mensal do subsídio/pensão que recebe?

26. Qual o valor mensal do seu rendimento e quais as funções que desempenha?

Apenas se estiver a trabalhar por conta de outrem ou por conta própria

27. Rendimentos Brutos do Agregado Familiar (conforme último IRS apresentado) *

4. Caracterização do agregado familiar

28. Onde vive? *

Marcar apenas uma oval.

- Casa própria
- Casa Arrendada a senhorio privado
- Casa arrendada a entidade Social (Santa Casa, Câmara, etc)
- Casa de Familiar
- Instituição
- Outra: _____

29. Andar *

Marcar apenas uma oval.

- Cave
- Rés-do-Chão
- 1º
- 2º
- 3º
- 4º
- >4º

30. Tipologia *

Marcar apenas uma oval.

- T0
- T1
- T2
- T3
- T4
- >T4

31. Área da Fração *

A área da Fração corresponde à área total da sua casa

Marcar apenas uma oval.

- <30 m²
- 30-50 m²
- 50-70 m²
- 70-100 m²
- 100-130 m²
- >130 m²

32. Com quantas pessoas vive? *

(Excluindo o próprio)

Marcar apenas uma oval.

- 0
- 1
- 2
- 3
- Outra: _____

5. Dados das pessoas com quem vive

33. Pessoa 1 - Nome

34. Pessoa 1 - Grau de parentesco

35. Pessoa 1 - Idade

36. Pessoa 1 - Profissão/Ocupação

37. Pessoa 1 - Portador de deficiência? Se sim, qual?

38. Pessoa 2 - Nome

39. Pessoa 2 - Grau de parentesco

40. Pessoa 2 - Idade

41. Pessoa 2 - Profissão/Ocupação

42. Pessoa 2 - Portador de deficiência? Se sim, qual?

43. Pessoa 3 - Nome

44. Pessoa 3 - Grau de parentesco

45. Pessoa 3 - Idade

46. Pessoa 3 - Profissão/Ocupação

47. Pessoa 3 - Portador de deficiência? Se sim, qual?

6. Apoio(s)
Solicitado(s)

(Se fizer mais do que um pedido, deve ordená-lo por ordem de importância)

48. Número de Apoios Solicitados *

Marcar apenas uma oval.

1

2

3

49. Espaços propostos para intervenção *

Marcar tudo o que for aplicável.

Quarto

Sala

Cozinha

WC

Corredor/Entrada

Outra: _____

Apoio n.º 1

50. Designação do Apoio *

Por ex. melhoramento das acessibilidade, adaptação da habitação, etc. e divisão correspondente.

51. Motivo porque pede o apoio *

Seja claro e detalhado na explicação das razões porque necessita dos apoios que está a pedir, em como mudaria a sua vida e dos que vivem consigo.

52. Valor do Orçamento 1 *

53. Valor do Orçamento 2 *

Apoio n.º
2

Responda apenas caso queira pedir 2 apoios diferentes. Se não, passe para a página seguinte.

54. Designação do Apoio

Por ex. melhoramento das acessibilidade, adaptação da habitação, etc. e divisão correspondente.

55. Motivo porque pede o apoio

Seja claro e detalhado na explicação das razões porque necessita dos apoios que está a pedir, em como mudaria a sua vida e dos que vivem consigo.

56. Valor do Orçamento 1

57. Valor do Orçamento 2

Apoio n.º**3**

Responda apenas caso queira pedir 3 apoios diferentes. Se não, passe para a página seguinte.

58. Designação do Apoio

Por ex. melhoramento das acessibilidade, adaptação da habitação, etc. e divisão correspondente.

59. Motivo porque pede o apoio

Seja claro e detalhado na explicação das razões porque necessita dos apoios que está a pedir, em como mudaria a sua vida e dos que vivem consigo.

60. Valor do Orçamento 1

61. Valor do Orçamento 2

Valor Total
do(s) Apoio(s)
Solicitado(s)

A Associação Salvador apoia até 90% do custo efetivo da(s) obras(s), num limite de 9.000€. O candidato deverá participar sempre com uma caução mínima de 10%.

62. Indique o valor total dos apoios solicitados *

Para o cálculo utilize por favor o valor do(s) orçamento(s) da sua preferência.

63. Indique-nos qual a sua preferência em termos de fornecedor *

Caso queira pedir mais do que um apoio, especifique a sua preferência de fornecedor para cada um deles

64. Caso o equipamento solicitado ultrapasse os 9 mil euros, como vai pagar a diferença e a caução? *

Descreva os recursos que tem disponíveis para assegurar estes valores.

65. Fez algum pedido semelhante à Segurança Social, Instituto de Emprego e Formação Profissional (IEFP), Hospital ou outra Entidade? *

Marcar apenas uma oval.

Sim

Não *Avançar para a pergunta 69*

SIM - fiz pedido de apoio a outra Entidade

66. A que entidade fez o pedido? *

67. Quando fez o pedido? *

68. Qual foi a resposta? *

Avançar para a pergunta 70

NÃO - Não fiz pedido de apoio semelhante a outra Entidade

69. Porque motivo o seu pedido não se pode enquadrar no sistema de atribuição de produtos de apoio nas entidades acima referidas? *

Informações Adicionais

70. IMPACTO NA COMUNIDADE - Caso receba o(s) apoio(s) que solicita, esse apoio poderá ser usado por outras pessoas na comunidade? Quantas e como? *

71. IMPACTO NA COMUNIDADE - Caso receba o(s) apoio(s) que solicita, De que forma acha que o seu exemplo poderia influenciar outras pessoas que vivem numa situação semelhante à sua? *

72. Como ocupa o seu tempo livre? Que atividades costuma fazer (desporto/ associativismo/ voluntariado/ atividades em grupo, etc)? E com quem costuma fazer estas atividades? *

73. Biografia Breve - Fale-nos um pouco de si e da sua história de vida. *

Apresente da melhor forma a sua história de vida e a situação habitacional em que se encontra. Qual a causa da sua deficiência, o que faz, como ocupa o tempo livre, o que gosta de fazer, como lida com o facto de ter deficiência motora, quais as principais adversidades no seu dia-a-dia e como as encara; quais são os seus sonhos, qual a sua motivação para os alcançar, bem como os benefícios que poderiam ser alcançados com a beneficiação da sua casa.

74. Plano de Ação caso receba o apoio *

Diga-nos o que fará caso receba o apoio que está a solicitar. Quais os seus objetivos, como os irá atingir e como receber o apoio vai melhorar a sua qualidade de vida (que mudanças vai sentir a nível pessoal, social, profissional/ocupacional).

75. Caso seja selecionado pelo júri para receber o apoio, como irá divulgar o facto de ter sido apoiado?

76. Já foi apoiado pela Associação Salvador no passado? Se sim, Indique qual o apoio recebido e o ano.

Marcar apenas uma oval.

Sim

Não *Avançar para a pergunta 78*

Avançar para a pergunta 78

Informações Adicionais II

77. Indique qual o apoio e o ano em que foi recebido.

Avançar para a pergunta 78

Outros dados

78. Como soube da Ação Qualidade de Vida?

Marcar tudo o que for aplicável.

- E-mail
- Site
- Facebook
- Cartaz
- Assistente Social
- Sessão de Apresentação e Esclarecimentos

Outra: _____

79. Caso seja acompanhado pela assistente social, indique o nome e o contacto.

**Está
quase a
terminar!**

O que falta:

Confirme na lista seguinte que tem todos os documentos obrigatórios para que a candidatura seja considerada válida. Estes documentos deverão ser enviados logo após submissão da candidatura para marianap@associacaosalvador.com, mencionando no assunto "AQV".

Assinale que conhece e concorda com o regulamento.

Assinale que aceita as condições sobre a transmissão de dados pessoais.

Declare que toda a informação contida nesta candidatura é verdadeira.

LISTA DE DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS para que a candidatura seja considerada válida

Envie os documentos por email e assinale-os na listagem seguinte. A Associação Salvador poderá pedir mais documentação numa fase posterior de deliberação do júri.

80. Confirme na lista em baixo que tem todos os documentos obrigatórios para que a candidatura seja considerada válida. *

Marcar tudo o que for aplicável.

- Formulário de Candidatura preenchido de acordo com a categoria a que se candidata
- Fotografia de corpo inteiro atualizada do(a) candidato(a);
- Vídeo de um minuto feito pelo candidato ou por um cuidador, onde é relatada a história pessoal do candidato e explicada a razão porque necessita do(s) apoio(s). Este vídeo não necessita de qualidade profissional, podendo ser feito por telemóvel, por exemplo;
- IRS de 2019 do candidato, caso não faça declaração de IRS, deve enviar documento comprovativo das Finanças;
- IRS de 2019 do respetivo agregado familiar;
- Declaração de inexistência de dívidas perante a Segurança Social e Declaração de inexistência de dívidas perante as Finanças. Caso o candidato seja menor de idade, as declarações de não dívida devem ser dos pais;
- Caso receba Subsídio ou Pensão, apresentar comprovativos emitidos pela Segurança Social;
- Fotocópia do Atestado de Incapacidade Multiusos. Caso não tenha este documento, não é necessário pedir uma Junta Médica. Deve enviar-nos um relatório do seu médico de família explicando qual o tipo de deficiência que tem e quais as limitações e capacidades que decorrem da mesma. O júri poderá posteriormente, caso considere pertinente, solicitar o envio de mais dados clínicos;
- Duas cartas de apoio redigidas por familiares, amigos, colegas, assistentes sociais ou médicos, devidamente identificados (nome e contacto telefónico) dirigidas ao júri, justificando os motivos pelos quais este deve apoiar o(a) candidato(a). As cartas devem conter o nome e contactos de quem as escreve;
- Fotocópia do Cartão do Cidadão. Caso não tenha Cartão do Cidadão, deverá enviar uma fotocópia do Bilhete de Identidade, do Cartão de Contribuinte e do Cartão de Beneficiário da Segurança Social;
- Fotografias da habitação e dos espaços que serão alvo de intervenção. As fotografias devem ser acompanhadas de descrição da divisão e do problema a ser solucionado (ex. quarto/humidade na sala, etc.);
- Sempre que a obra solicitada implicar licenciamento por parte da Câmara Municipal, apresentar a respetiva autorização ou pedido de licenciamento submetido;
- Sempre que o apoio pedido consistir em rampas de acesso e/ou plataformas elevatórias para ultrapassar uma barreira superior a seis degraus, o Candidato deve apresentar projecto/ parecer técnico, a cargo das autarquias, técnicos de junta de freguesia e/ou gabinete de acessibilidades (consoante especificidade da obra);
- Candidatos que residam em casa arrendada devem apresentar carta do senhorio, referindo que concorda com as obras solicitadas. Nesta carta deve estar indicado o nome do senhorio e o contacto telefónico.

Caso se comprove que o candidato não tem possibilidade de acompanhar os trabalhos de obra, deve nomear outra pessoa que o faça, mediante apresentação de declaração assinada pelo candidato e pela pessoa que nomeia.

Dois orçamentos atuais, cumprindo as seguintes obrigações: Terem prazo de validade até ao final de 2019; Serem de dois fornecedores distintos; Serem relativos ao mesmo equipamento e com os mesmos extras/funcionalidades; Terem discriminados todos os valores por itens; Serem acompanhados de um relatório técnico/avaliação desse mesmo equipamento (caso aplicável).

Declaração - Cedência de Imagem

Declaração - Cedência de Dados

81. Li e aceito *

Marcar tudo o que for aplicável.

Li e aceito as condições estabelecidas no regulamento Ação Qualidade de Vida 2021.

Entendo que a minha privacidade é muito importante para a Associação Salvador e que tomei conhecimento de toda a informação sobre a sua política de proteção de dados e privacidade disponível em <https://www.associacaosalvador.com/politica-de-privacidade/>.

Autorizo a utilização dos Direitos de Imagem por parte da Associação Salvador, de acordo com o "Acordo de Cedência de Imagem".

Dou o meu consentimento à Associação Salvador para o armazenamento e tratamento dos dados agora fornecidos no âmbito da minha candidatura à Ação Qualidade de Vida 2019, de acordo com o "Acordo de tratamento de dados pessoais dos CANDIDATOS ao projeto Ação Qualidade de Vida promovido pela ASSOCIAÇÃO SALVADOR".

Confirmo que a informação que envio é verdadeira e completa.

82. Declaração de Honra *

Marcar tudo o que for aplicável.

- Declaro que todos os dados e declarações contidos nesta candidatura são verdadeiros.
- Declaro que caso venha a ser beneficiário do(s) apoio(s) solicitado(s), comprometo-me a cumprir todas e quaisquer obrigações que constem do regulamento e da ficha de candidatura, sob pena de, em caso de incumprimento, e em qualquer momento, ter de devolver todo e qualquer apoio disponibilizado pela Associação Salvador (o equipamento e/ou o valor monetário do apoio) ao abrigo desta iniciativa.
- Declaro que caso venha a ser beneficiário da Ação Qualidade de Vida, comprometo-me a tornar-me Amigo da Associação Salvador.
- Declaro que caso seja beneficiário da Ação Qualidade de Vida, comprometo-me a participar na Cerimónia de Entrega de Apoios - no PORTO, em data a definir.

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pela Google.

Google Formulários