


APP

 A PREVIDÊNCIA PORTUGUESA
 Associação Mutualista

A) DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA

Nome					
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>					
Data de nascimento		Idade			
<input style="width: 25px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 25px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 25px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 25px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 25px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 25px; height: 20px;" type="text"/>
Morada			Código postal		Localidade
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>			<input style="width: 50%; height: 20px;" type="text"/>		<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>

B) FILIAÇÃO

Nome da Mãe/Pai					
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>					
Morada		Código postal		Localidade	
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		<input style="width: 50%; height: 20px;" type="text"/>		<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
Telefone	Telemóvel	E-mail			
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>			
Profissão	Local de Trabalho	Telefone	Horário de Trabalho		
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		
Profissão					
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>					
Assinatura				Data de assinatura	
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>				<input style="width: 25px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 25px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 25px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 25px; height: 20px;" type="text"/>	
Associado(a)	E-mail				
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>				

Nome da Mãe/Pai					
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>					
Morada		Código postal		Localidade	
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		<input style="width: 50%; height: 20px;" type="text"/>		<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
Telefone	Telemóvel	E-mail			
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>			
Profissão	Local de Trabalho	Telefone	Horário de Trabalho		
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		
Profissão					
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>					
Assinatura				Data de assinatura	
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>				<input style="width: 25px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 25px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 25px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 25px; height: 20px;" type="text"/>	
Associado(a)	E-mail				
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>				

**APP**A PREVIDÊNCIA PORTUGUESA
Associação Mutualista**C) BREVE CARATERIZAÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR (identificação das pessoas que residem com a criança habitualmente)**

Nome	Idade	Parentesco	Profissão

D) DADOS DO AGREGADO FAMILIAR**Tipo de Habitação**

- Vivenda
- Andar
- Parte da casa
- Quarto

Propriedade

- Própria
- Alugada

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS**E) DOCUMENTAÇÃO FORNECIDA PELO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO**

- Fotocópia do Boletim de Vacinas atualizado
- Fotocópia do Documento de IRS do ano anterior (Comprovativo de Entrega da Declaração Modelo 3)
- Contrato de arrendamento (se for o caso e não constar na declaração de IRS)
- Outras: _____

F) CÁLCULO DA COMPARTICIPAÇÃO FAMILIAR

A comparticipação familiar é definida em função das disposições legais aplicáveis, estando os pormenores destas afixados na vitrina do Jardim de Infância de A Previdência Portuguesa (JIPP).

A opção pela não apresentação de documentação relativa a rendimentos implica a aplicação da mensalidade máxima.

A fórmula abaixo destina-se a calcular o Rendimento per Capita (RC).

$$RC = \frac{RAF/12 - D}{n} = \text{_____} =$$

Sendo:

RAF = Rendimento anual ou anualizado do agregado familiar | D = Despesas mensais fixas | n = Número de elementos do agregado familiar

O valor da **mensalidade** é calculado a partir do valor RC, de acordo com o escalão de rendimentos obtido de uma tabela de intervalos de Remuneração Mínima Mensal Garantida (RMMG).

VALOR DA MENSALIDADE €

Data da Renovação

Pela família

Pelo JIPP