



SEGURANÇA SOCIAL

## DECLARAÇÃO

### CONSENTIMENTO DE RECONHECIMENTO DO CUIDADOR INFORMAL

Antes de preencher leia com atenção as informações

#### 1 IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome completo			
Data de nascimento	ano	mês	dia
N.º de Identificação de Segurança Social			

#### 2 ELEMENTOS RELATIVOS À(S) PESSOA(S) CUIDADA(S)

##### 2.1 Identificação

Nome completo			
Data de nascimento	ano	mês	dia
N.º de Identificação de Segurança Social			

##### 2.2 Consentimento de reconhecimento do cuidador informal

O consentimento é prestado pelo(a):  Pessoa cuidada  Acompanhante, no âmbito do regime do maior acompanhado  
 Representante  Pessoa que presta ou se dispõe a prestar cuidados  Mãe / Pai do menor

Se não assinalou a quadrícula da Pessoa cuidada, indique o N.º de identificação de Segurança Social

Declaro que pretendo que o requerente seja reconhecido como cuidador informal.

ano | mês | dia

Assinatura da pessoa que presta o consentimento conforme documento de identificação válido

##### 2.1 Identificação

Nome completo			
Data de nascimento	ano	mês	dia
N.º de Identificação de Segurança Social			

##### 2.2 Consentimento de reconhecimento do cuidador informal

O consentimento é prestado pelo(a):  Pessoa cuidada  Acompanhante, no âmbito do regime do maior acompanhado  
 Representante  Pessoa que presta ou se dispõe a prestar cuidados  Mãe / Pai do menor

Se não assinalou a quadrícula da Pessoa cuidada, indique o N.º de identificação de Segurança Social

Declaro que pretendo que o requerente seja reconhecido como cuidador informal.

ano | mês | dia

Assinatura da pessoa que presta o consentimento conforme documento de identificação válido

##### 2.1 Identificação

Nome completo			
Data de nascimento	ano	mês	dia
N.º de Identificação de Segurança Social			

##### 2.2 Consentimento de reconhecimento do cuidador informal

O consentimento é prestado pelo(a):  Pessoa cuidada  Acompanhante, no âmbito do regime do maior acompanhado  
 Representante  Pessoa que presta ou se dispõe a prestar cuidados  Mãe / Pai do menor

Se não assinalou a quadrícula da Pessoa cuidada, indique o N.º de identificação de Segurança Social

Declaro que pretendo que o requerente seja reconhecido como cuidador informal.

ano | mês | dia

Assinatura da pessoa que presta o consentimento conforme documento de identificação válido

**As falsas declarações são punidas nos termos da lei**

### 3 INFORMAÇÕES

#### **O que é o consentimento?**

O consentimento consiste na manifestação de vontade inequívoca da pessoa cuidada de que pretende que o requerente, constante do Requerimento de Reconhecimento do Estatuto do Cuidador Informal, seja reconhecido como seu cuidador informal.

#### **Quem pode dar o consentimento?**

- A pessoa Cuidada;
- O acompanhante, no âmbito do regime do maior acompanhado;
- O representante;
- A pessoa que presta ou se dispõe a prestar cuidados.
- A mãe/o pai do menor.

Os dados pessoais apresentados serão objeto de tratamento pelos serviços competentes da Segurança Social (Instituto da Segurança Social, I.P., Instituto da Segurança Social dos Açores, I.P.R.A. e Instituto de Segurança Social da Madeira, IP-RAM) para os fins a que se destina o presente formulário e serão conservados pelo prazo estritamente necessário à prossecução desses fins.

Os referidos Serviços da Segurança Social, comprometem-se a proteger os seus dados pessoais e a cumprir as suas obrigações no âmbito da proteção de dados. Para mais informações sobre a proteção de dados, consulte o portal da Segurança Social em [www.seg-social.pt](http://www.seg-social.pt).