

ESTATUTO CUIDADOR INFORMAL A CUIDAR DE QUEM CUIDA

RECONHECIMENTO DO ESTATUTO DO CUIDADOR INFORMAL

Para informação sobre os documentos necessários ao *Subsídio de Apoio ao Cuidador Informal*, consulte a respetiva monofolha.

1. RECONHECIMENTO DEFINITIVO

- Requerimento de Reconhecimento do Estatuto do Cuidador Informal – **CI 1** e respetivos **documentos comprovativos** se for:

A. Cuidador e pessoa cuidada

- Documento de identificação válido** (Cartão de Cidadão, Bilhete de Identidade, Passaporte ou Autorização de Residência)
- Caso ainda **não esteja inscrito na Segurança Social**, formulário de Identificação de Pessoas Singulares Abrangidas pelo Sistema de Proteção Social de Cidadania – **RV 1017**

B. Pessoa cuidada

B1. Titular do Complemento por Dependência de 1.º grau

- Declaração Médica – **CI 17**, preenchida pelo **médico de família ou médico assistente**
O médico deve **definir o prazo** durante o qual a pessoa cuidada se encontre **transitoriamente acamada e/ou a necessitar de cuidados permanentes**.

B2. Pessoa cuidada menor *(quando os pais não vivem como casal)*

- Comprovativo do **exercício das responsabilidades parentais**

Caso **não tenha pedido** tem de apresentar um dos seguintes requerimentos:

- Requerimento do Complemento por Dependência – **RP 5027**
- Requerimento do Subsídio por Assistência de Terceira Pessoa – **RP 5036**

Se assinalou no Requerimento de Reconhecimento do Estatuto do Cuidador Informal – **CI 1**, no quadro 2, uma das prestações — **Complemento por Dependência** ou **Subsídio por Assistência de Terceira Pessoa** —, e **não está abrangido pelo sistema de Segurança Social**, deve apresentar:

- Comprovativo **de que a pediu** e, **quando tiver** conhecimento da decisão, o **valor da prestação** ou
- Comprovativo **de que a recebe**, e o respetivo **valor**.

Nota

Se pediu **uma das prestações indicadas em cima**, mas **ainda não existe decisão**, a análise do pedido do reconhecimento do ECI, só será feita **se a prestação pedida for aprovada**.

- Modelo Anexo - Declarações da Pessoa Cuidada – **CI 12** e respetivos **documentos comprovativos** se for:

A. Pessoa cuidada

- Documento de identificação válido** (Cartão de Cidadão, Bilhete de Identidade, Passaporte ou Autorização de Residência)
- Declaração médica** que ateste que se encontra no **pleno uso das suas faculdades intelectuais**

B. Pessoa que presta o consentimento e/ou assina as declarações de comunhão de habitação ou vivência de entreajuda e partilha de recursos

- Documento de identificação válido** (Cartão de Cidadão, Bilhete de Identidade, Passaporte ou Autorização de Residência)

ESTATUTO CUIDADOR INFORMAL A CUIDAR DE QUEM CUIDA

Apresentar **um** dos seguintes documentos se em relação à pessoa cuidada for:

B1. Familiar

- Comprovativo do pedido efetuado **junto do tribunal para intentar a ação judicial de suprimento de consentimento**

B2. Acompanhante ou Representante

- Comprovativo da **sentença do tribunal** que o/a **designou acompanhante** onde conste a referência ao **suprimento do consentimento**
- Procuração de **cuidados de saúde**
- Comprovativo da **sentença do tribunal** que o/a **designou tutor/a**
- Comprovativo do **exercício das responsabilidades parentais**, se a pessoa cuidada for **menor** (e quando os **pais não vivem como casal**)
- Comprovativo do **pedido da ação de Maior Acompanhado** onde conste a referência ao **suprimento do consentimento**

2. RECONHECIMENTO PROVISÓRIO

- Requerimento de Reconhecimento do Estatuto do Cuidador Informal – **CI 1** e respetivos **documentos comprovativos** se for:

A. Cuidador e pessoa cuidada

- Documento de identificação válido** (Cartão de Cidadão, Bilhete de Identidade, Passaporte ou Autorização de Residência)
- Caso ainda **não esteja inscrito na Segurança Social**, formulário de Identificação de Pessoas Singulares Abrangidas pelo Sistema de Proteção Social de Cidadania – **RV 1017**

B. Pessoa cuidada

B1. Titular do Complemento por Dependência de 1.º grau

- Declaração Médica – **CI 17**, preenchida pelo **médico de família ou médico assistente**
O médico deve **definir o prazo** durante o qual a pessoa cuidada se encontre **transitoriamente acamada e/ou a necessitar de cuidados permanentes**.

B2. Pessoa cuidada menor (*quando os pais não vivem como casal*)

- Comprovativo do **exercício das responsabilidades parentais**

Caso **não tenha pedido** tem de apresentar um dos seguintes requerimentos:

- Requerimento do Complemento por Dependência – **RP 5027**
- Requerimento do Subsídio por Assistência de Terceira Pessoa – **RP 5036**

Se assinalou no Requerimento de Reconhecimento do Estatuto do Cuidador Informal – **CI 1**, no quadro 2, uma das prestações — **Complemento por Dependência** ou **Subsídio por Assistência de Terceira Pessoa** —, e **não está abrangido pelo sistema de Segurança Social**, deve apresentar:

- Comprovativo **de que a pediu** e, **quando tiver** conhecimento da decisão, o **valor da prestação ou**
- Comprovativo **de que a recebe**, e o respetivo **valor**.

Nota

Se pediu **uma das prestações indicadas em cima**, mas **ainda não existe decisão**, a análise do pedido do reconhecimento do ECI, só será feita **se a prestação pedida for aprovada**.

ESTATUTO CUIDADOR INFORMAL A CUIDAR DE QUEM CUIDA

SUBSÍDIO DE APOIO AO CUIDADOR INFORMAL

Para informação sobre os documentos necessários ao **Reconhecimento do Estatuto do Cuidador Informal**, consulte a respetiva monofolha.

Requerimento do Subsídio de Apoio ao Cuidador Informal Principal – CI 2

Documentos a apresentar

Documento de identificação válido (Cartão de Cidadão, Bilhete de Identidade, Passaporte ou Autorização de Residência)

Declaração de Composição e Rendimentos do Cuidador Informal – CI 13 (utilizar **apenas se pedir o Subsídio de Apoio ao Cuidador Informal Principal na Segurança Social Direta ou a pedido dos Serviços da Segurança Social**)

No caso de **Pensão de Velhice Antecipada da Segurança Social**

Documento fiscal que comprove que a/s pessoa/s cuidada/s fazia/m parte do agregado familiar do cuidador **à data do pedido da pensão ou até 12 meses após essa data**

No caso de **Pensão de Aposentação Antecipada da Caixa Geral de Aposentações**

Documento fiscal que comprove que a/s pessoa/s cuidada/s fazia/m parte do agregado familiar do cuidador **à data do pedido da pensão ou até 12 meses após essa data**

Documento que comprove que a **pensão antecipada**, para efeito da aplicação do fator de sustentabilidade ou do fator de redução, foi **reduzida numa percentagem superior a 20%**

Atenção

- **Conta bancária**

O pagamento de todas as prestações/subsídios ou pensões que recebe ou que venha a receber será efetuado para o IBAN (Número Internacional de Conta Bancária) registado no sistema de informação da Segurança Social.

- Deve ter a **morada atualizada**.