

ANEXO I – REGULAMENTO DO PROGRAMA “DIGNIDADE AO ÍDOLO”

FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DO BENEFÍCIO

DADOS PESSOAIS DO REQUERENTE

Nome Completo: _____
Nome Desportivo Profissional: _____
Estado Civil: _____ RG: _____ Órgão Expedidor: _____
CPF: _____ CTPS: _____ PIS _____
E-mail: _____ Data de Nascimento: ___ / ___ / ___
Endereço: _____
_____ Telefone: () _____.

LOCAL DE CONVÍVIO *(Preencher somente se requerente se enquadrar em uma das situações abaixo)*

- () Vive em situação de rua.
() Vive internado em instituição, abrigo, asilo ou hospital.

Nome da pessoa de contato/equipamento ou entidade: _____

REPRESENTANTE *(Preencher quando o requerente for representado legalmente)*

Tipo de Representante (Curador(a), Tutor(a), Procurador(a), Diretor de Instituição): _____
Nome: _____
Estado Civil: _____ RG: _____ Órgão Expedidor: _____
CPF: _____ E-mail: _____
Telefone: () _____ Endereço: _____
_____.

DECLARAÇÃO DE RENDA

<u>REMUNERAÇÃO MENSAL</u>	
Média de remuneração bruta do trabalho nos últimos 03 (três) meses	
Ajuda/doação regular de não componente do grupo familiar	
Aposentadoria, pensão, BPC/LOAS, auxílio	
Seguro desemprego	
Pensão alimentícia	
Aluguel	
Outras fontes de renda	
<u>DESCONTOS</u>	
Despesas médicas (exames, remédios, tratamentos etc)	
SUBTOTAL	

PROBLEMAS DE SAÚDE (citar doenças com CID, sintomas e dificuldades para o trabalho)

COMPOSIÇÃO DO GRUPO FAMILIAR

1 - Nome: _____ Parentesco _____

RG: _____ Órgão Expedidor: _____ CPF: _____

<u>REMUNERAÇÃO MENSAL</u>	
Média de remuneração bruta do trabalho nos últimos 03 (três) meses	
Ajuda/doação regular de não componente do grupo familiar	
Aposentadoria, pensão, BPC/LOAS, auxílio	
Seguro desemprego	
Pensão alimentícia	
Aluguel	
Outras fontes de renda	
SUBTOTAL	

2 - Nome: _____ Parentesco _____

RG: _____ Órgão Expedidor: _____ CPF: _____

<u>REMUNERAÇÃO MENSAL</u>	
Média de remuneração bruta do trabalho nos últimos 03 (três) meses	
Ajuda/doação regular de não componente do grupo familiar	
Aposentadoria, pensão, BPC/LOAS, auxílio	
Seguro desemprego	
Pensão alimentícia	
Aluguel	
Outras fontes de renda	
SUBTOTAL	

3 - Nome: _____ Parentesco _____

RG: _____ Órgão Expedidor: _____ CPF: _____

REMUNERAÇÃO MENSAL	
Média de remuneração bruta do trabalho nos últimos 03 (três) meses	
Ajuda/doação regular de não componente do grupo familiar	
Aposentadoria, pensão, BPC/LOAS, auxílio	
Seguro desemprego	
Pensão alimentícia	
Aluguel	
Outras fontes de renda	
SUBTOTAL	

4 - Nome: _____ Parentesco _____

RG: _____ Órgão Expedidor: _____ CPF: _____

REMUNERAÇÃO MENSAL	
Média de remuneração bruta do trabalho nos últimos 03 (três) meses	
Ajuda/doação regular de não componente do grupo familiar	
Aposentadoria, pensão, BPC/LOAS, auxílio	
Seguro desemprego	
Pensão alimentícia	
Aluguel	
Outras fontes de renda	
SUBTOTAL	

5 - Nome: _____ Parentesco _____

RG: _____ Órgão Expedidor: _____ CPF: _____

REMUNERAÇÃO MENSAL	
Média de remuneração bruta do trabalho nos últimos 03 (três) meses	
Ajuda/doação regular de não componente do grupo familiar	
Aposentadoria, pensão, BPC/LOAS, auxílio	
Seguro desemprego	
Pensão alimentícia	
Aluguel	
Outras fontes de renda	
SUBTOTAL	

6 - Nome: _____ Parentesco _____

RG: _____ Órgão Expedidor: _____ CPF: _____ .

REMUNERAÇÃO MENSAL	
Média de remuneração bruta do trabalho nos últimos 03 (três) meses	
Ajuda/doação regular de não componente do grupo familiar	
Aposentadoria, pensão, BPC/LOAS, auxílio	
Seguro desemprego	
Pensão alimentícia	
Aluguel	
Outras fontes de renda	
SUBTOTAL	

RESUMO DO CÁLCULO DE RENDA PER CAPITA FAMILIAR	
Quantidade de Componentes do Grupo Familiar:	
Renda Total do Grupo Familiar:	
Renda Per Capita do Grupo Familiar:	

DADOS ADICIONAIS

Declaro que li e possuo inteiro conhecimento do regulamento do Programa "Dignidade ao Ídolo" da Gestão do Esporte Clube Bahia 2017/2020.

Declaro sob as penas da lei, que as informações prestadas neste formulário são completas e verdadeiras, estando ciente das penalidades previstas nos artigos 171 e 299 do Código Penal Brasileiro.

Local: _____ Data: _____

Assinatura do Requerente ou Representante Legal