

Parte I – Declaração e consentimento	
1.	Antes de preencher e assinar o presente boletim de candidatura li / lemos, detalhadamente, o Plano de “Subsídios para pagamento de propinas, de alimentação e de aquisição de material escolar” (doravante designado por “Plano”) e o “Boletim de candidatura” aos subsídios.
2.	Tenho / Temos conhecimento de que o boletim de candidatura deve ser apresentado ao FE, devidamente preenchido e assinado, juntamente com os respectivos documentos comprovativos.
3.	Tenho / Temos conhecimento de que, nos termos da Lei da Protecção de Dados Pessoais, os dados recolhidos nesta candidatura servem apenas para o seu tratamento e para fins estatísticos e de investigação.
4.	Concordo / Concordamos com a obtenção e consulta do FE, junto de outros serviços e entidades públicas da Região Administrativa Especial de Macau (RAEM), das informações necessárias, concordando que quaisquer serviços públicos (incluindo, mas não se limitando a estes serviços, a Direcção dos Serviços de Finanças, a Direcção dos Serviços de Identificação, o Instituto de Acção Social e o Instituto de Habitação) e entidades públicas, forneçam ao FE os dados pessoais dos elementos do agregado familiar, para efeitos de apreciação, comparação e verificação.
5.	Comprometo-me / Comprometemo-nos a cumprir as obrigações do “Plano” e a tomar conhecimento de que as informações apresentadas e declaradas ao FE devem ser verdadeiras, sem informações falsas e a não ocultar informações, nem fornecer informações incompreensíveis ou confusas.
6.	Tenho / Temos conhecimento de que, em caso de violação das obrigações definidas no ponto 12 do “Plano”, assumirei / assumiremos as respectivas consequências definidas no ponto 13 do “Plano”.
7.	Tenho / Temos conhecimento do conteúdo declarado acima referido, concordando em que o representante do agregado familiar assine em todas as folhas para efeitos de confirmação. Caso se trate de menor de 18 anos de idade, assina em sua representação o seu pai, mãe ou tutor.

N.º de ordem	Nome	N.º do documento de identificação	Assinatura (conforme a assinatura do documento de identificação)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Parte II – Lista dos documentos a apresentar (parte preenchida pelos funcionários)	
Itens	A apresentar na presente candidatura
Parte III – Dados pessoais do representante e dos elementos do agregado familiar candidato	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Parte IV – Informações do rendimento do agregado familiar candidato	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Parte V – Bens do agregado familiar candidato e outros documentos	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Desenvolvimento de campos para os “Dados pessoais dos elementos do agregado familiar candidato”	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Desenvolvimento de campos para as “Informações sobre o rendimento”	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Desenvolvimento de campos para os “Bens do agregado familiar candidato e outros documentos”	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Data: _____	Funcionário: _____
N.º do agregado familiar candidato: _____	

Parte III - Dados pessoais do representante e dos elementos do agregado familiar candidato

I. Dados pessoais do candidato ou tutor (representante do agregado familiar, n.º de ordem: 1)									
Nome (chinês)				Nome (língua estrangeira)					
Tipo de documento de identificação ^{Nota 1}	<input type="checkbox"/> BIRP da RAEM <input type="checkbox"/> BIRNP da RAEM <input type="checkbox"/> Outro (especifique): _____			N.º do documento de identificação					
				Data de nascimento	____/____/____ (Ano / Mês / Dia)	Sexo	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		
Telemóvel				Endereço de correio electrónico (opcional)					
Candidato aluno	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Subsídios aos quais se candidata(m) (apenas para alunos)			<input type="checkbox"/> Pagamento de propinas <input type="checkbox"/> Alimentação <input type="checkbox"/> Material escolar				
Residência	Área	<input type="checkbox"/> Macau <input type="checkbox"/> Taipa <input type="checkbox"/> Coloane <input type="checkbox"/> Outro (especifique) :							
	Morada :								
Tipo de habitação	<input type="checkbox"/> Habitação Social <input type="checkbox"/> Habitação própria <input type="checkbox"/> Casa arrendada <input type="checkbox"/> Outro (especifique): _____			Montante mensal da renda ou amortização (patacas) ^{Nota 2}					
II. Informações da conta bancária para receber os subsídios (uma conta bancária em patacas, aberta por um dos pais, tutor ou aluno num banco da RAEM)									
Nome do banco da RAEM				Nome do titular da conta bancária					
N.º da conta bancária									
III. Dados pessoais dos outros elementos do agregado familiar ^{Nota 3}									
N.º de ordem: 2									
Nome (chinês)				Nome (língua estrangeira)				Sexo	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Tipo de documento de identificação ^{Nota 1}	<input type="checkbox"/> BIRP da RAEM <input type="checkbox"/> BIRNP da RAEM <input type="checkbox"/> Outro (especifique): _____			N.º do documento de identificação			Relação com o representante do agregado familiar		
				Data de nascimento	____/____/____ (Ano / Mês / Dia)	Candidato aluno	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
Subsídios aos quais se candidata(m) (apenas para alunos)	<input type="checkbox"/> Pagamento de propinas <input type="checkbox"/> Alimentação <input type="checkbox"/> Material escolar			Assinatura (conforme a assinatura do documento de identificação)					
N.º de ordem: 3									
Nome (chinês)				Nome (língua estrangeira)				Sexo	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Tipo de documento de identificação ^{Nota 1}	<input type="checkbox"/> BIRP da RAEM <input type="checkbox"/> BIRNP da RAEM <input type="checkbox"/> Outro (especifique): _____			N.º do documento de identificação			Relação com o representante do agregado familiar		
				Data de nascimento	____/____/____ (Ano / Mês / Dia)	Candidato aluno	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
Subsídios aos quais se candidata(m) (apenas para alunos)	<input type="checkbox"/> Pagamento de propinas <input type="checkbox"/> Alimentação <input type="checkbox"/> Material escolar			Assinatura (conforme a assinatura do documento de identificação)					
N.º de ordem: 4									
Nome (chinês)				Nome (língua estrangeira)				Sexo	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Tipo de documento de identificação ^{Nota 1}	<input type="checkbox"/> BIRP da RAEM <input type="checkbox"/> BIRNP da RAEM <input type="checkbox"/> Outro (especifique): _____			N.º do documento de identificação			Relação com o representante do agregado familiar		
				Data de nascimento	____/____/____ (Ano / Mês / Dia)	Candidato aluno	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
Subsídios aos quais se candidata(m) (apenas para alunos)	<input type="checkbox"/> Pagamento de propinas <input type="checkbox"/> Alimentação <input type="checkbox"/> Material escolar			Assinatura (conforme a assinatura do documento de identificação)					

Nota 1: os elementos do agregado familiar que não sejam titulares do Bilhete de Identidade de Residente de RAEM devem entregar cópia do seu documento de identificação.

Nota 2: é necessário entregar o comprovativo de pagamento da amortização ou renda, salvo residentes de habitação social.

Nota 3: caso o agregado familiar tenha mais de 4 elementos, é necessário o preenchimento do item "Desenvolvimento de campos para os 'Dados pessoais dos elementos do agregado familiar candidato'"

A família é beneficiária do subsídio do Instituto de Acção Social?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
--	---

* A falsificação de documento é punida com pena de prisão até 3 anos ou com pena de multa, de acordo com o disposto no artigo 244.º do Código Penal. O uso de atestado falso é punido com pena de prisão até 1 ano ou com pena de multa até 120 dias, de acordo com o disposto no artigo 250.º do Código Penal.

Assinatura do representante do agregado familiar : _____ Data : _____
(conforme a assinatura do documento de identificação) (ano/mês/dia)

Parte IV Informações sobre o rendimento do agregado familiar candidato Nota 1

IV. Dados relativos aos rendimentos auferidos pelos elementos do agregado familiar, com idade igual ou superior a 18 anos, dentro e fora de Macau, em todo o ano passado (preenchimento obrigatório)					
*O rendimento inclui : a) Rendimentos provenientes do trabalho por conta própria ou por conta de outrem; b) Abonos, pensões de aposentação ou reforma; c) Rendimentos provenientes de actividades comerciais ou industriais, imóveis, direitos de autor e aplicações financeiras.					
Nome do candidato ou tutor (representante do agregado familiar)		Auferiu rendimentos em todo o ano passado (incluindo rendimentos do trabalho e não provenientes do trabalho)?			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Itens / profissão <small>Nota 2</small>	Designação da empresa/fonte de rendimento	Área	Período (Ano / Mês — Ano / Mês)	Moeda	Valor
		<input type="checkbox"/> Macau <input type="checkbox"/> Outro : _____			
		<input type="checkbox"/> Macau <input type="checkbox"/> Outro : _____			
		<input type="checkbox"/> Macau <input type="checkbox"/> Outro : _____			
Total				Pataca	
N.º de ordem : _____	Nome do elemento do agregado familiar	Auferiu rendimentos em todo o ano passado (incluindo rendimentos do trabalho e não provenientes do trabalho)?			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Itens / profissão <small>Nota 2</small>	Designação da empresa/fonte de rendimento	Área	Período (Ano / Mês — Ano / Mês)	Moeda	Valor
		<input type="checkbox"/> Macau <input type="checkbox"/> Outro : _____			
		<input type="checkbox"/> Macau <input type="checkbox"/> Outro : _____			
		<input type="checkbox"/> Macau <input type="checkbox"/> Outro : _____			
Total				Pataca	
N.º de ordem : _____	Nome do elemento do agregado familiar	Auferiu rendimentos em todo o ano passado (incluindo rendimentos do trabalho e não provenientes do trabalho)?			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Itens / profissão <small>Nota 2</small>	Designação da empresa/fonte de rendimento	Área	Período (Ano / Mês — Ano / Mês)	Moeda	Valor
		<input type="checkbox"/> Macau <input type="checkbox"/> Outro : _____			
		<input type="checkbox"/> Macau <input type="checkbox"/> Outro : _____			
		<input type="checkbox"/> Macau <input type="checkbox"/> Outro : _____			
Total				Pataca	
N.º de ordem : _____	Nome do elemento do agregado familiar	Auferiu rendimentos em todo o ano passado (incluindo rendimentos do trabalho e não provenientes do trabalho)?			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Itens / profissão <small>Nota 2</small>	Designação da empresa/fonte de rendimento	Área	Período (Ano / Mês — Ano / Mês)	Moeda	Valor
		<input type="checkbox"/> Macau <input type="checkbox"/> Outro : _____			
		<input type="checkbox"/> Macau <input type="checkbox"/> Outro : _____			
		<input type="checkbox"/> Macau <input type="checkbox"/> Outro : _____			
Total				Pataca	

Nota 1: caso o item de rendimento não esteja incluído nos itens acima referidos ou o número de elementos do agregado familiar seja superior ao preenchido, deve preencher o item “Desenvolvimento de campos para as ‘Informações do rendimento’”.

Nota 2: é necessária a entrega dos documentos comprovativos, por exemplo, declaração de rendimentos de trabalhadores por conta de outrem, de trabalhadores por conta própria ou de operadores de estabelecimentos comerciais, o registo de atribuição do regime de segurança social, entre outros.

* A falsificação de documento é punida com pena de prisão até 3 anos ou com pena de multa, de acordo com o disposto no artigo 244.º do Código Penal. O uso de atestado falso é punido com pena de prisão até 1 ano ou com pena de multa até 120 dias, de acordo com o disposto no artigo 250.º do Código Penal.

Assinatura do representante do agregado familiar : _____ Data : _____
(conforme a assinatura do documento de identificação) (ano/mês/dia)

Parte V - Bens do agregado familiar candidato e outros documentos

V. Total dos depósitos bancários do agregado familiar candidato ^{Nota 1}				<input type="checkbox"/> Tem
(Incluindo, mas não se limitando a: depósitos à ordem, depósito a prazo, poupança, acções, títulos da dívida, produtos comerciais, valores mobiliários, fundos, planos de seguros com poupança ou investimentos, etc., possuídos dentro e fora de RAEM)				<input type="checkbox"/> Não tem
N.º de ordem	Itens ^{Nota 2}	Instituição de crédito ou financeira	Moeda	Valor
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
Total			Pataca	

Nota 1: caso o número do item seja superior ao constante na tabela acima, deve-se preencher o item "Desenvolvimento de campos para os 'Bens do agregado familiar candidato e outros documentos'".

Nota 2: a todos os itens declarados devem ser juntos os documentos comprovativos, por exemplo, documentos comprovativos de activos, emitidos por instituições de crédito ou financeiras, documentos comprovativos do total do património líquido individual bancário, etc.

VI. Imóveis e propriedades pertencentes ao agregado familiar candidato ^{Nota 3}			<input type="checkbox"/> Tem
(Incluindo habitações, lugares de estacionamento de veículos, fracções comerciais, fracções industriais, escritórios detidos)			<input type="checkbox"/> Não tem
N.º de ordem	Tipo	Área ^{Nota 4}	Número de registo de propriedade / Endereço
1	<input type="checkbox"/> Habitações <input type="checkbox"/> Lugares de estacionamento de veículos <input type="checkbox"/> Fracções comerciais <input type="checkbox"/> Fracções industriais <input type="checkbox"/> Escritórios <input type="checkbox"/> Outro (especifique): _____	<input type="checkbox"/> Macau <input type="checkbox"/> Outro : _____	
2	<input type="checkbox"/> Habitações <input type="checkbox"/> Lugares de estacionamento de veículos <input type="checkbox"/> Fracções comerciais <input type="checkbox"/> Fracções industriais <input type="checkbox"/> Escritórios <input type="checkbox"/> Outro (especifique): _____	<input type="checkbox"/> Macau <input type="checkbox"/> Outro : _____	
Total	N.º de habitações: _____; de lugares de estacionamento de veículos: _____; de fracções comerciais: _____; de fracções industriais: _____; de escritórios: _____; de outros(_____): _____.		

Nota 3: caso o número de bens imóveis e propriedades seja superior ao constante na tabela acima, deve-se preencher o item "Desenvolvimento de campos para os 'Bens do agregado familiar candidato e outros documentos'".

Nota 4: caso se tratem de bens imóveis ou propriedades situados fora da RAEM, é necessária a entrega de documentos comprovativos, por exemplo, certidão de registo de propriedade.

VII. Informações complementares favoráveis a candidatura ^{Nota 5}		<input type="checkbox"/> Tem	<input type="checkbox"/> Não tem
N.º de ordem	Itens		
1	<input type="checkbox"/> Estar a receber apoio económico do Instituto de Acção Social <input type="checkbox"/> Calamidade pública ou sinistro <input type="checkbox"/> Situação monoparental <input type="checkbox"/> Situação de desemprego involuntário <input type="checkbox"/> Morte <input type="checkbox"/> Padecimento de doença grave ^{Nota 6} (especifique : _____) <input type="checkbox"/> Outro (especifique): _____		

Nota 5: caso tenha mais itens a declarar além dos indicados na tabela acima, deve-se preencher o item "Desenvolvimento de campos para os 'Bens do agregado familiar candidato e outros documentos'". Devem ser fornecidos documentos comprovativos válidos para os itens declarados na tabela acima.

Nota 6: as doenças graves incluem: sofrer permanentemente de doença do foro psiquiátrico, anemia moderada ou grave (hemoglobina com 9 gramas ou inferior), tumor maligno, diabetes e respectivas complicações, insuficiência dos órgãos principais, lúpus eritematoso disseminado, tuberculose (em fase de tratamento), indivíduos sujeitos a uma dieta líquida ou que se encontrem em fase de convalescença por terem sido ostomizados, doença cerebrovascular, doença de Parkinson, sida, epilepsia, demência e autismo.

* A falsificação de documento é punida com pena de prisão até 3 anos ou com pena de multa, de acordo com o disposto no artigo 244.º do Código Penal. O uso de atestado falso é punido com pena de prisão até 1 ano ou com pena de multa até 120 dias, de acordo com o disposto no artigo 250.º do Código Penal.

Assinatura do representante do agregado familiar : _____ Data : _____

(conforme a assinatura do documento de identificação)

(ano/mês/dia)

Desenvolvimento de campos para os “Dados pessoais dos elementos do agregado familiar candidato”

N.º de ordem: _____					
Nome (chinês)		Nome (língua estrangeira)		Sexo	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Tipo de documento de identificação ^{Nota 1}	<input type="checkbox"/> BIRP da RAEM	N.º do documento de identificação		Relação com o representante do agregado familiar	
	<input type="checkbox"/> BIRNP da RAEM				
	<input type="checkbox"/> Outro (especifique): _____	Data de nascimento	____/____/____ (Ano / Mês / Dia)	Candidato aluno	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Subsídios aos quais se candidata(m) (apenas para alunos)	<input type="checkbox"/> Pagamento de propinas <input type="checkbox"/> Alimentação <input type="checkbox"/> Material escolar			Assinatura (conforme a assinatura do documento de identificação)	
N.º de ordem: _____					
Nome (chinês)		Nome (língua estrangeira)		Sexo	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Tipo de documento de identificação ^{Nota 1}	<input type="checkbox"/> BIRP da RAEM	N.º do documento de identificação		Relação com o representante do agregado familiar	
	<input type="checkbox"/> BIRNP da RAEM				
	<input type="checkbox"/> Outro (especifique): _____	Data de nascimento	____/____/____ (Ano / Mês / Dia)	Candidato aluno	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Subsídios aos quais se candidata(m) (apenas para alunos)	<input type="checkbox"/> Pagamento de propinas <input type="checkbox"/> Alimentação <input type="checkbox"/> Material escolar			Assinatura (conforme a assinatura do documento de identificação)	
N.º de ordem: _____					
Nome (chinês)		Nome (língua estrangeira)		Sexo	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Tipo de documento de identificação ^{Nota 1}	<input type="checkbox"/> BIRP da RAEM	N.º do documento de identificação		Relação com o representante do agregado familiar	
	<input type="checkbox"/> BIRNP da RAEM				
	<input type="checkbox"/> Outro (especifique): _____	Data de nascimento	____/____/____ (Ano / Mês / Dia)	Candidato aluno	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Subsídios aos quais se candidata(m) (apenas para alunos)	<input type="checkbox"/> Pagamento de propinas <input type="checkbox"/> Alimentação <input type="checkbox"/> Material escolar			Assinatura (conforme a assinatura do documento de identificação)	
N.º de ordem: _____					
Nome (chinês)		Nome (língua estrangeira)		Sexo	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Tipo de documento de identificação ^{Nota 1}	<input type="checkbox"/> BIRP da RAEM	N.º do documento de identificação		Relação com o representante do agregado familiar	
	<input type="checkbox"/> BIRNP da RAEM				
	<input type="checkbox"/> Outro (especifique): _____	Data de nascimento	____/____/____ (Ano / Mês / Dia)	Candidato aluno	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Subsídios aos quais se candidata(m) (apenas para alunos)	<input type="checkbox"/> Pagamento de propinas <input type="checkbox"/> Alimentação <input type="checkbox"/> Material escolar			Assinatura (conforme a assinatura do documento de identificação)	
N.º de ordem: _____					
Nome (chinês)		Nome (língua estrangeira)		Sexo	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Tipo de documento de identificação ^{Nota 1}	<input type="checkbox"/> BIRP da RAEM	N.º do documento de identificação		Relação com o representante do agregado familiar	
	<input type="checkbox"/> BIRNP da RAEM				
	<input type="checkbox"/> Outro (especifique): _____	Data de nascimento	____/____/____ (Ano / Mês / Dia)	Candidato aluno	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Subsídios aos quais se candidata(m) (apenas para alunos)	<input type="checkbox"/> Pagamento de propinas <input type="checkbox"/> Alimentação <input type="checkbox"/> Material escolar			Assinatura (conforme a assinatura do documento de identificação)	

Nota 1: os elementos do agregado familiar que não sejam titulares do Bilhete de Identidade de Residente de RAEM devem entregar cópia do seu documento de identificação.

* A falsificação de documento é punida com pena de prisão até 3 anos ou com pena de multa, de acordo com o disposto no artigo 244.º do Código Penal. O uso de atestado falso é punido com pena de prisão até 1 ano ou com pena de multa até 120 dias, de acordo com o disposto no artigo 250.º do Código Penal.

Assinatura do representante do agregado familiar : _____ Data : _____
(conforme a assinatura do documento de identificação) (ano/mês/dia)

Desenvolvimento de campos para as “Informações do rendimento”

IV. Dados relativos aos rendimentos auferidos pelos elementos do agregado familiar, com idade igual ou superior a 18 anos, dentro e fora de Macau, em todo o ano passado (preenchimento obrigatório)						
*O rendimento inclui : a) Rendimentos provenientes do trabalho por conta própria ou por conta de outrem; b) Abonos, pensões de aposentação ou reforma; c) Rendimentos provenientes de actividades comerciais ou industriais, imóveis, direitos de autor e aplicações financeiras.						
N.º de ordem : ____	Nome do elemento do agregado familiar		Auferiu rendimentos em todo o ano passado (incluindo rendimentos do trabalho e não provenientes do trabalho)?			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Itens / profissão ^{Nota}	Designação da empresa/fonte de rendimento	Área	Período (Ano / Mês — Ano / Mês)	Moeda	Valor	
		<input type="checkbox"/> Macau <input type="checkbox"/> Outro : ____				
		<input type="checkbox"/> Macau <input type="checkbox"/> Outro : ____				
		<input type="checkbox"/> Macau <input type="checkbox"/> Outro : ____				
Total				Pataca		
N.º de ordem : ____	Nome do elemento do agregado familiar		Auferiu rendimentos em todo o ano passado (incluindo rendimentos do trabalho e não provenientes do trabalho)?			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Itens / profissão ^{Nota}	Designação da empresa/fonte de rendimento	Área	Período (Ano / Mês — Ano / Mês)	Moeda	Valor	
		<input type="checkbox"/> Macau <input type="checkbox"/> Outro : ____				
		<input type="checkbox"/> Macau <input type="checkbox"/> Outro : ____				
		<input type="checkbox"/> Macau <input type="checkbox"/> Outro : ____				
Total				Pataca		
N.º de ordem : ____	Nome do elemento do agregado familiar		Auferiu rendimentos em todo o ano passado (incluindo rendimentos do trabalho e não provenientes do trabalho)?			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Itens / profissão ^{Nota}	Designação da empresa/fonte de rendimento	Área	Período (Ano / Mês — Ano / Mês)	Moeda	Valor	
		<input type="checkbox"/> Macau <input type="checkbox"/> Outro : ____				
		<input type="checkbox"/> Macau <input type="checkbox"/> Outro : ____				
		<input type="checkbox"/> Macau <input type="checkbox"/> Outro : ____				
Total				Pataca		
N.º de ordem : ____	Nome do elemento do agregado familiar		Auferiu rendimentos em todo o ano passado (incluindo rendimentos do trabalho e não provenientes do trabalho)?			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Itens / profissão ^{Nota}	Designação da empresa/fonte de rendimento	Área	Período (Ano / Mês — Ano / Mês)	Moeda	Valor	
		<input type="checkbox"/> Macau <input type="checkbox"/> Outro : ____				
		<input type="checkbox"/> Macau <input type="checkbox"/> Outro : ____				
		<input type="checkbox"/> Macau <input type="checkbox"/> Outro : ____				
Total				Pataca		

Nota : é necessária a entrega dos documentos comprovativos, por exemplo, declaração de rendimentos de trabalhadores por conta de outrem, de trabalhadores por conta própria ou de operadores de estabelecimentos comerciais, o registo de atribuição do regime de segurança social, entre outros

* A falsificação de documento é punida com pena de prisão até 3 anos ou com pena de multa, de acordo com o disposto no artigo 244.º do Código Penal. O uso de atestado falso é punido com pena de prisão até 1 ano ou com pena de multa até 120 dias, de acordo com o disposto no artigo 250.º do Código Penal.

Assinatura do representante do agregado familiar : _____ Data : _____
(conforme a assinatura do documento de identificação) (ano/mês/dia)

Desenvolvimento de campos para os “Bens do agregado familiar candidato e outros documentos”**V. Total dos depósitos bancários do agregado familiar candidato****(Incluindo mas não se limitando a: depósitos à ordem, depósito a prazo, poupança, acções, títulos da dívida, produtos comerciais, valores mobiliários, fundos, planos de seguros com poupança ou investimentos, etc., possuídos dentro e fora de RAEM)**

N.º de ordem	Itens ^{Nota 1}	Instituição de crédito ou financeira	Moeda	Valor
Total			Pataca	

Nota 1: a todos os itens declarados devem ser juntos os documentos comprovativos, por exemplo, documentos comprovativos de activos, emitidos por instituições de crédito ou financeiras, documentos comprovativos do total do património líquido individual bancário, etc.

VI. Imóveis e propriedades pertencentes ao agregado familiar candidato**(Incluindo habitações, lugares de estacionamento de veículos, fracções comerciais, fracções industriais, escritórios detidos)**

N.º de ordem	Tipo	Área ^{Nota 2}	Número de registo de propriedade / Endereço
	<input type="checkbox"/> Habitações <input type="checkbox"/> Lugares de estacionamento de veículos <input type="checkbox"/> Fracções comerciais <input type="checkbox"/> Fracções industriais <input type="checkbox"/> Escritórios <input type="checkbox"/> Outro (especifique): _____	<input type="checkbox"/> Macau <input type="checkbox"/> Outro : _____	
	<input type="checkbox"/> Habitações <input type="checkbox"/> Lugares de estacionamento de veículos <input type="checkbox"/> Fracções comerciais <input type="checkbox"/> Fracções industriais <input type="checkbox"/> Escritórios <input type="checkbox"/> Outro (especifique): _____	<input type="checkbox"/> Macau <input type="checkbox"/> Outro : _____	
Total	N.º de habitações: _____; de lugares de estacionamento de veículos: _____; de fracções comerciais: _____; de fracções industriais: _____; de escritórios: _____; de outros(_____): _____.		

Nota 2: caso se tratem de bens imóveis ou propriedades situados fora da RAEM, é necessária a entrega de documentos comprovativos, por exemplo, certidão de registo de propriedade.

VII. Informações complementares favoráveis a candidatura ^{Nota 3}

N.º de ordem	Itens
	<input type="checkbox"/> Estar a receber apoio económico do Instituto de Acção Social <input type="checkbox"/> Calamidade pública ou sinistro <input type="checkbox"/> Situação monoparental <input type="checkbox"/> Situação de desemprego involuntário <input type="checkbox"/> Morte <input type="checkbox"/> Padecimento de doença grave ^{Nota 4} (especifique : _____) <input type="checkbox"/> Outro (especifique):
	<input type="checkbox"/> Estar a receber apoio económico do Instituto de Acção Social <input type="checkbox"/> Calamidade pública ou sinistro <input type="checkbox"/> Situação monoparental <input type="checkbox"/> Situação de desemprego involuntário <input type="checkbox"/> Morte <input type="checkbox"/> Padecimento de doença grave ^{Nota 4} (especifique : _____) <input type="checkbox"/> Outro (especifique):

Nota 3: Devem ser fornecidos documentos comprovativos válidos para os itens declarados na tabela acima.

Nota 4: as doenças graves incluem: sofrer permanentemente de doença do foro psiquiátrico, anemia moderada ou grave (hemoglobina com 9 gramas ou inferior), tumor maligno, diabetes e respectivas complicações, insuficiência dos órgãos principais, lúpus eritematoso disseminado, tuberculose (em fase de tratamento), indivíduos sujeitos a uma dieta líquida ou que se encontrem em fase de convalescença por terem sido ostomizados, doença cerebrovascular, doença de Parkinson, sida, epilepsia, demência e autismo.

* A falsificação de documento é punida com pena de prisão até 3 anos ou com pena de multa, de acordo com o disposto no artigo 244.º do Código Penal. O uso de atestado falso é punido com pena de prisão até 1 ano ou com pena de multa até 120 dias, de acordo com o disposto no artigo 250.º do Código Penal.

Assinatura do representante do agregado familiar : _____ Data : _____
 (conforme a assinatura do documento de identificação) (ano/mês/dia)