

SUBSÍDIOS DE SOLIDARIEDADE

REGULAMENTO

O presente Regulamento visa estabelecer regras de atribuição do Subsídio de Solidariedade, e assenta na prática seguida pela Caixa de Previdência dos Engenheiros.

1. Pode recorrer ao Subsídio de Solidariedade qualquer associado efetivo da AME há mais de 5 anos ou cônjuge sobrevivente nas seguintes situações:

a) Cônjuge sobrevivente com rendimento global anual inferior a 13.500 €, que tenha tido direito, por óbito do cônjuge, ao subsídio de falecimento;

b) Associado efetivo com mais de 50 anos, com dificuldades financeiras que a Direção da AME considere muito graves, e com um rendimento global anual do agregado familiar inferior a 15.000 €;

c) Sócio efetivo ou cônjuge sobrevivente com filho portador de deficiência.

2. O pedido de subsídio deve ser acompanhado da última declaração de IRS do agregado familiar e da resposta ao questionário correspondente a ser fornecido pelo serviço administrativo da AME.

3. Os valores mensais do Subsídio de Solidariedade para as diferentes situações cobertas, são os seguintes:

a)

Idade	Até 49	50 a 54	55 a 59	60 a 64	65 a 69	70 a 74	75 a 79	80 a 84	85 a 89	90 a 94	95 a 99	Mais de 99
Subsídio €	43	44	45	46	47	48	53	54	55	67	68	71

b)

Idade	50 a 54	55 a 59	60 a 69	70 a 79	80 a 89	Mais de 90
Subsídio €	92	98	104	108	112	114

c)

Subsídio por filho €	20
----------------------	----

4. Ficam isentos do pagamento de quotas os beneficiários do Subsídio de Solidariedade na situação a).

5. A atribuição do Subsídio concedido na situação b) é avaliada anualmente e terá um prazo máximo de três anos, findo o qual esta atribuição terá de ser reavaliada pela Direção da AME.

6. O Subsídio de Solidariedade terá início à data de aprovação pela Direção da AME do respetivo subsídio.

7. Este Subsídio não é acumulável com o subsídio de desemprego da AME.

SUBSÍDIO DE SOLIDARIEDADE

BOLETIM DE INQUÉRITO DO AGREGADO FAMILIAR

A preencher pelo requerente

NOME DO BENEFICIÁRIO-----
Nº (DA OE)-----
NOME DO REQUERENTE-----
GRAU PARENTESCO-----
CARTÃO CIDADÃO Nº----- ARQUIVO----- DATA-----
MORADA -----
ESTADO CIVIL ----- TELEMÓVEL -----
SOLICITA-----

2 – AGREGADO FAMILIAR	PARENTESCO	ESTADO CIVIL	DATA NASCIMENTO

3 - ENCARGOS		4 - RECEITAS	
RENDA DA CASA	€	TRABALHO	€
EMPREGADOS	€	PENSÕES	€
ESCOLARES	€	RENDIMENTOS PREDIAIS	€
IMPOSTOS	€	ALUGUER A HÓSPEDES	€
SAÚDE	€	OUTROS RENDIMENTOS	€
OUTRAS	€	PARTICIPAÇÃO EM EMPRESAS	€

DATA	ASSINATURA
------	------------

5 - PARECER DA DIREÇÃO
