**Oficina Multiserviços – Ficha de Pedido de Intervenção**

Questionar munícipe: Autoriza que os seus dados pessoais sejam cedidos, manuseados e tratados pela Câmara Municipal da Amadora, para efeitos de tratamento estatístico e de monitorização da qualidade do serviço prestado pela Oficina Multiserviços? Autoriza a partilha dos seus dados pessoais com a Empresa Municipal Amadora Inova para operacionalização dos serviços prestados?

Informo que este consentimento pode ser revogado, a todo o momento, devendo manifestar a sua vontade através desta linha, ou apresentando um requerimento junto dos serviços da Câmara Municipal da Amadora.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **01 IDENTIFICAÇÃO PESSOAL** | | | | |
| Nome completo | | | | Nº de pedido |
| Sexo  M  F | Estado Civil | | Data de nascimento | |
| Morada | | | | |
| Freguesia | | Código Postal      - | | |
| Telefone | | Telemóvel | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 02 CARACTERIZAÇÃO SOCIOECONÓMICA | | |
| Escalão de rendimentos | 1º (≤ IAS) |  |
|  | 2º (Até 1,5 IAS) |  |
|  | 3º (≥ 1,5 IAS) |  |
| Agregado familiar | Isolado |  |
|  | Cônjuge/companheiro |  |
|  | Outros. Quais? | |
| Deficiências/Incapacidades | Não |  |
|  | Sim |  |
|  | Se sim, quais? | |

|  |
| --- |
| **03 DESCRIÇÃO DO PEDIDO DE INTERVENÇÃO** |
| Solicita: |

|  |  |
| --- | --- |
| **04 OBSERVAÇÕES** | |
| Cartão Amadora 65+- | |
| **05 SINALIZAÇÃO** | |
|  | |
| Data  \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ | Nome técnico(a) |
| Instituição  CMA/DIS | Contacto  214369053 |

|  |  |
| --- | --- |
| **06 DESCRIÇÃO DO PEDIDO DE INTERVENÇÃO** | |
| Número do pedido | Data  \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Descrição do pedido | |
| Observações | |

|  |  |
| --- | --- |
| **07 EXECUÇÃO DOS PEDIDOS** | |
| Data da visita domiciliária para avaliação  \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ | Necessidade de aquisição de material? |
| Data de início da intervenção/obra  \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ | Data de conclusão da intervenção/obra  \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Descrição da intervenção efetuada | |