



SEGURANÇA SOCIAL

ANEXO
COMUNICAÇÃO PRÉVIA
FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS

Comunicação Prévia **Comunicação Prévia com Prazo** ⁽¹⁾

Antes de preencher leia com atenção as informações

1 ELEMENTOS DA ENTIDADE REQUERENTE

Nome ou Denominação

N.º de Identificação de Segurança Social ⁽¹⁾ N.º de Identificação Fiscal ⁽¹⁾

⁽¹⁾ Dispensável o preenchimento no caso de requerentes não nacionais.

2 ELEMENTOS DO ESTABELECIMENTO

Resposta social

Capacidade máxima da resposta social Data de Início de Funcionamento ano mês dia

3 IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELA DIREÇÃO TÉCNICA

Nome completo

Habilitações literárias

N.º de Identificação de Segurança Social N.º de Identificação Fiscal

Morada

Código postal -

Localidade

4 AUTORIZAÇÃO E CERTIFICAÇÃO

Declaro que a informação que prestei é completa e verdadeira.

Declaro que me responsabilizo pelo cumprimento integral dos requisitos de funcionamento exigíveis para a resposta social que a instituição se propõe desenvolver.

Autorizo os serviços competentes da Segurança Social a obterem junto de entidades externas, documentação que comprove a informação aqui prestada.

ano mês dia Assinatura e carimbo do representante legal

As falsas declarações são punidas nos termos da lei

5 INFORMAÇÕES

Documentos a apresentar

- Comprovativo do pagamento da taxa devida. **Se o não entregar, mesmo que os restantes documentos tenham sido entregues, a resposta social não poderá entrar em funcionamento.**

Relativos às instalações e ao pessoal

- Mapa de pessoal, com a indicação das respetivas categorias, habilitações literárias e conteúdo funcional.
- Projeto de regulamento interno.
- Minuta do contrato a celebrar com o utente ou seu representante, quando exigível.
- Termo de responsabilidade do diretor de obra, memória descritiva e plantas das instalações, no caso de operações urbanísticas isentas de controlo prévio.
- Documento comprovativo da dispensa de requisitos de instalação e funcionamento, quando aplicável.

Nota: Deve ter em atenção que os serviços da Segurança Social podem solicitar a apresentação de outros documentos.

Local de entrega

O Anexo e demais documentos devem ser enviados por correio eletrónico para um dos endereços indicados em: <https://www.seg-social.pt/pedido-de-licenciamento>, no separador "Contactos" ou apresentados nos serviços de atendimento da Segurança Social.

Os dados pessoais recolhidos serão objeto de tratamento pelos serviços da Segurança Social (Instituto da Segurança Social, I.P., Instituto da Segurança Social dos Açores, I.P.R.A. e Instituto da Segurança Social da Madeira, I.P.RAM) e serão conservados pelo prazo necessário para cumprir a finalidade a que se destinam. Os serviços da Segurança Social comprometem-se a proteger os seus dados pessoais e a cumprir as suas obrigações no âmbito da proteção de dados. Para mais informações sobre a proteção de dados consulte o portal da Segurança Social em www.seg-social.pt

VALIDAÇÃO DA ASSINATURA (a preencher pelos Serviços da Segurança Social)

Confirmo que a assinatura do representante legal da entidade está em conformidade com o seguinte documento de identificação:

Cartão de Cidadão Bilhete de Identidade Passaporte Outro _____

Número _____ Validade _____
ano mês dia _____
Assinatura e carimbo da Segurança Social