

# QUESTIONÁRIO

O presente questionário destina-se a auxiliar a recolha e confirmação de alguns dados objetivos e indispensáveis à elaboração do Relatório Social, sendo o seu conteúdo reservado ao uso exclusivo da DGRSP e das Entidades Judiciais solicitantes.

Por favor, preencha o questionário e entregue-o ao Técnico da DGRSP antes de iniciar a entrevista. O seu preenchimento não dispensa a realização da entrevista e de outras diligências por parte do Técnico da DGRSP, pelo que, deve comparecer à entrevista marcada.

## 1. Dados de Identificação

Nome completo: \_\_\_\_\_  
Filiação: \_\_\_\_\_  
Data de Nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_ BI/CC/Outro \_\_\_\_\_ (riscar o que não interessa)  
Se é estrangeiro, qual a nacionalidade? \_\_\_\_\_ Passaporte/ Autorização de Residência n.º: \_\_\_\_\_ (riscar o que não interessa)  
Estado Civil:  Solteiro  Casado  Divorciado  Viúvo  União de facto  
Morada atual: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Contacto(s) Telefónico(s): \_\_\_\_\_

## 2. Composição do agregado familiar

Nome e Apelido	Parentesco	Idade	Profissão/situação ocupacional	Rendimento/Subsídio

Não havendo espaço para preenchimento, escreva no verso desta folha ou acrescente uma folha.

## 3. Situação sócio - habitacional

Assinale onde reside:  Moradia  Apartamento  Pensão  Quarto  outro, qual? \_\_\_\_\_  
Habitação social/camarária:  Não  Sim  
Habitação própria:  Não  Sim  
Desde quando vive na atual habitação? \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
A residência tem  Água canalizada  Eletricidade  Rede de esgotos  Conforto  privacidade  
Na zona onde vive:  Sente-se bem  Tem boa relação com os vizinhos/outros moradores  Tem conflitos, desentendimentos ou mau relacionamento com outros moradores  Não se dá com ninguém ou não conhece ninguém

## 4. Situação económica

Indique os rendimentos totais do agregado: \_\_\_\_\_ Euros Valor mensal total das despesas do agregado: \_\_\_\_\_ Euros  
Quanto paga de renda de casa ou amortização bancária? \_\_\_\_\_ Euros  
Beneficiário(a) do RSI  não  sim - Se respondeu afirmativamente, indique o valor \_\_\_\_\_ Euros  
Tem outros apoios sociais ou familiares  Não  Sim - Se respondeu afirmativamente, indique quais \_\_\_\_\_ e o valor \_\_\_\_\_ Euros  
**Agradece-se que apresente na entrevista comprovativo(s) de rendimentos (ex. recibo de salário, subsídio, Declaração da Segurança Social, etc.) e de despesas (ex. recibo de renda, prestações fixas regulares etc.)**

## 5. Trabalho

Qual é a sua Profissão? \_\_\_\_\_  
Está empregado?  Não  Sim - há quanto tempo? \_\_\_\_\_  
Trabalha a  tempo inteiro  Tempo parcial  Por conta própria  Por conta de outrem -  Com contrato  Sem contrato  
 Estudante/formando  Reformado/na reserva  Ocupa-se de tarefas domésticas  Outra situação. Qual? \_\_\_\_\_  
Se desempregado, há quanto tempo? \_\_\_\_\_  
**Agradece-se que apresente na entrevista comprovativo(s) da situação laboral (ex. Contrato de trabalho, inscrição no centro de emprego, etc.)**

## 6. Escolaridade / Formação

Frequentou a escola até que ano? \_\_\_\_\_ Idade de conclusão \_\_\_\_\_  
Se frequenta a escola, em que ano anda? \_\_\_\_\_ Nome da escola \_\_\_\_\_  
Se está a fazer formação profissional, qual é o curso? \_\_\_\_\_ Nome da instituição \_\_\_\_\_  
**Agradece-se que apresente na entrevista comprovativo(s) da escolaridade ou formação (ex. Certificado de formação, declaração de matrícula etc.)**

## 7. Saúde

Tem problemas de saúde  Não  Sim - Se respondeu afirmativamente, está a fazer tratamento?  Não  Sim  
Indique o motivo do tratamento: \_\_\_\_\_ Indique o local do tratamento: \_\_\_\_\_  
Centro de Saúde onde se encontra inscrito: \_\_\_\_\_ Nome do Médico de família: \_\_\_\_\_  
**Agradece-se que apresente na entrevista comprovativo(s) de eventual tratamento (ex. declaração médica)**

## 8. Registos judiciais

Já teve contactos anteriores com  Tribunal  Polícia  Serviços Prisionais  Serviços de Reinserção

Obrigado pela sua colaboração