



Declaração de Compromisso do Beneficiário

Eu, _____, portador do
Bilhete de Identidade/ Cartão do Cidadão n.º _____, para efeitos de
Candidatura ao Programa de Emergência Alimentar, nomeadamente ao usufruto de
refeições diárias, declaro sob compromisso de honra, que:

1. Enquadro-me nos critérios abaixo apresentados:

- a) Sou um idoso com baixos rendimentos _____
- b) Pertença a uma família exposta ao fenómeno do desemprego _____
- c) Pertença a uma família com filhos a cargo _____
- d) Englobo o grupo de pessoas com deficiência _____
- e) Pertença ao grupo de pessoas com dificuldade em ingressar no mercado de trabalho _____

2. Confirmo que:

- a) Não benefício de apoio por qualquer outra via ao nível da alimentação (como por exemplo: banco alimentar, cantina social, distribuição direta de alimentos a sem-abrigo, entre outras) _____
- b) Tenho conhecimento que as refeições a mim disponibilizadas. Não podem ser vendidas, trocadas por dinheiro, ou utilizadas como forma de pagamento para outras pessoas não beneficiárias da mesma _____
- c) Tenho conhecimento que para usufruir diariamente das refeições, devo preferencialmente, utilizar embalagens pessoais e próprias para transportar as refeições _____

3. Declaro que de acordo com a minha situação económica participarei as refeições até ao valor de 1 € _____ SIM

_____ NÃO

Data: ____/____/____

O Beneficiário: _____

A Misericórdia: _____