**I – Aspectos Econômicos**

**2) Recebe algum tipo de Benefício do Poder Público, Sociedade Civil, Previdência**: 

Quem recebe: Escolha um item. Qual benefício: Escolha um item. Valor: R$ inserir texto.

Quem recebe: Escolha um item. Qual benefício: Escolha um item. Valor: R$ inserir texto.

**3) Quem mantém sua subsistência:**

Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**4) Faz uso de Medicamentos**: 

Obtém na Rede Pública de Saúde:  Sim  Não  Às vezes

Observações: Clique ou toque aqui para inserir o texto.

Quando compra, gasta aproximadamente: R$ Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**5) Necessita de algum cuidado especial**: 

Obtém na Rede Pública de Saúde:  Sim  Não Quanto gasta: inserir texto.

Quais?  Curativos  Fraldas  Alimentação especial  Consultas médicas

Outros:

**6) Descrição do Imóvel:**

Imóvel:  Próprio  Alugado Valor: R$ inserir texto.  Emprestado

Valor: inserir texto. Localidade: inserir texto. Idade do Imóvel: inserir texto.

Calçamento: inserir texto. Saneamento Básico: inserir texto.

Fornecimento de Luz: inserir texto. Água: inserir texto.

Tamanho do Imóvel: inserir texto. Material de Construção: inserir texto.

**Número de Cômodos:**

Quartos: ( ) Banheiro(s): ( ) Sala: ( ) Área de Serviço: ( ) Varanda: ( ) Cozinha: ( )

**Móveis/Conservação:**

O imóvel é guarnecido de móveis básicos, tais como:

Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**Conservação do Imóvel:**

Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**7) Outras observações:**

Despesas mensais da casa:

Água: inserir texto. Luz: inserir texto. Alimentação: inserir texto.

Remédios: inserir texto. Gás: inserir texto. Vestuário: inserir texto.

Outras despesas: inserir texto.

Outras observações:

Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**II- Aspectos Sociais**

1) A doença ou deficiência alegada pela parte autora encontra barreiras ambientais significativas, a ponto de poderem obstruir sua participação pela e efetiva em sociedade em igualdade de condições com as demais pessoas (falta de produtos, instrumentos e equipamentos que possam minimizar os efeitos da deficiência; condições precárias de moradia ou do local de moradia; falta de apoio familiar, da comunidade ou profissional; atitudes discriminatórias da família ou da comunidade; falta de acesso a políticas e serviços públicos necessários)? Quais?

**R:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

2) Há algum fator de minimização dos efeitos das barreiras observadas (próteses, órteses, cadeira de rodas, aparelhos auditivos, educação para comunicação por sinais ou para leitura em braile, adaptação do ambiente ou de veículos, etc.)? Quais?

**R:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

3) Os impactos das barreiras ambientais implicam em prejuízos graves às atividades individuais e à participação social (ações e tarefas domésticas, relações familiares e sociais, inserção escolar, independência para gerir as próprias economias, participação em grupos sociais ou na vida cívica)? Quais?

**R:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

4) Outras observações que o serventuário julgar relevantes.

**R:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

Teresópolis, 7 de fevereiro de 2023.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Servidor(a)**

1

**Processo:** Insira aqui o número do processo.

**Respostas aos Quesitos**

**1 - Reside na casa:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Parentesco** | **CPF** | **Estado civil** | **Idade** | **Grau de instrução** | **Ocupação** | **Renda** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |