

TELEFONE: _____

NIS: _____

RENDA FAMILIAR: _____

VALIDADE DO NIS: _____



DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA O CADASTRO E RECADASTRO DO CARTÃO ESPECIAL

- RG e CPF, original e cópia (do solicitante, bem como todos os adultos que resida com o mesmo)
- RG e CPF, original e cópia dos responsáveis (usuário for **menor de idade**);
- 2 Fotos 3x4, colorida e atualizada (**apenas para 1ª via**);
- Certidão de nascimento (usuário for **menor de idade e que não possui RG**);
- Comprovante de residência atualizado, no nome do solicitante ou de uma das pessoas que reside com o mesmo, com **validade de 3 meses** (Energia, Água, Fatura ou Carta Registrada);
- Comprovante de renda familiar atualizado com validade de **3 meses**
 - * **EXTRATO DETALHADO (BANCO OU INSS):** Aposentadoria, benefício, pensão ou contracheque;
 - * **NÃO POSSUI RENDA:** CARTEIRA DE TRABALHO (PÁGINA DE IDENTIFICAÇÃO, PÁGINA DE CONTRATO DE TRABALHO) E NADA CONSTA DO INSS (original e cópia);
- Atestado médico, **original**, fornecido pela SMTT ou emitido pelo médico da rede pública que acompanha o usuário, **com validade de 2 meses, assinado e carimbado pelo médico**, contendo as seguintes informações: diagnóstico, CID-10 da prognóstico, periodicidade mensal no tratamento da patologia do examinado, se o examinado está incapacitado para o transporte e se o examinado necessita de acompanhante;
- Receita médica com prazo de **validade de 3 meses**, assinada e carimbada pelo médico (caso faça uso de medicamentos);
- Exames complementares com prazo de **validade de 1 ano**;
- Comprovante de inscrição no CadÚnico – Programas Sociais, com **número do NIS** do usuário do cartão.