



CARTILHA SOBRE

PASSE LIVRE INTERMUNICIPAL PARA RESIDENTES DE PORTO ALEGRE - PANDEMIA COVID-19 2021/1

ATENÇÃO MORADORES DE PORTO ALEGRE!

Acessibilidade e Inclusão
Fundação de Articulação e Desenvolvimento de Política
Públicas para Pessoas com Deficiência e Pessoas con
Altas Habilidades no Estado do Rio Grande do Sul

O atendimento presencial na FADERS para solicitação de Passe Livre Intermunicipal está suspenso devido à vigência da "bandeira preta", atendendo aos protocolos do modelo de distanciamento social do Governo do Estado do Rio Grande do Sul. As solicitações de 1ª Via e 2ª Via da Carteira de Passe Livre Intermunicipal para os residentes de Porto Alegre acontecerão exclusivamente por e-mail.

As Carteiras vencidas estão com a validade prorrogada até o dia 30 de junho de 2021.

Saiba como fazer a solicitação:

Quem tem direito ao Passe Livre Intermunicipal?

Pessoas com Deficiência, comprovadamente carentes (renda per capita igual ou inferior a 1,5 salário mínimo nacional). "Considera-se pessoa com deficiência aquela que tem impedimento de longo prazo de natureza física, mental, intelectual ou sensorial, o qual, em interação com uma ou mais barreiras, pode obstruir sua participação plena e efetiva na sociedade em igualdade de condições com as demais pessoas" (Lei no 13.146, de 6 de julho de 2015 Art. 20).



Documentos necessários para 1ª Via:

- 01 (uma) **foto** 3 x 4
- Comprovantes de renda do requerente e dos integrantes do grupo familiar maiores de 18 anos (comprovação formal através de Comprovante de Benefício do INSS, contracheque, declaração de renda variável ou declaração de que não possui renda).
- Cópia da carteira de identidade (frente e verso), ou outro documento com foto;
- Cópia do comprovante de residência atualizado no nome do requerente ou de algum residente declarado no grupo familiar.
- Formulário 1 disponível em:
 http://www.faders.rs.gov.br/uploads/1520450253
 1447437658Formulario 1 1.pdf
- Formulário 2 disponível em:
 http://www.faders.rs.gov.br/uploads/1520450336
 1447675840Formulario 2 1.pdf
- **Formulário 3** disponível em: http://www.faders.rs.gov.br/uploads/1520450271 1447437713Formulario_3_2.pdf

Documentos necessários para renovação:

- 01 (uma) **foto** 3 x 4
- Comprovantes de renda do requerente e dos integrantes do grupo familiar maiores de 18 anos (comprovação formal através de Comprovante de Benefício do INSS, contracheque, declaração de renda variável ou declaração de que não possui renda).
- Cópia da carteira de identidade (frente e verso), ou outro documento com foto;
- Cópia do comprovante de residência atualizado no nome do requerente ou de algum residente declarado no grupo familiar.
- · Cópia da carteira do passe livre intermunicipal.
- Formulário 1 disponível em:
 http://www.faders.rs.gov.br/uploads/1520450253
 1447437658Formulario 1 1.pdf
- · Formulário 3 disponível em:

http://www.faders.rs.gov.br/uploads/1520450271 1447437713Formulario_3_2.pdf

Documentos necessários para 2ª Via:

- Perda/furto/roubo
- Boletim de Ocorrência
- Troca de tipo:
- •Apresentar formulário 1 devidamente preenchido informando a necessidade de acompanhante e o formulário 3. A carteira antiga deve ser entregue no momento da retirada da nova carteira. A carteira anterior estará bloqueada pelo sistema, assim não poderá ser usada posteriormente.
- · Carteiras com menos de 6 meses de validade:
- Encaminhar a documentação para renovação.



Formulário 1:

- Preenchimento de todos os campos de forma legível e completa.
- Quadro da situação Econômica: devem constar o requerente e as demais pessoas que façam parte do grupo familiar com as respectivas rendas.
- Formulário deve estar assinado pelo solicitante.
- Necessidade de acompanhante assinalada.

Rie Gesede de Sul lease blavesproles	SECRETARIA	CRETARIA DE OBRA	CIAL, TRABALHO, JU LOOS TRANSPORTE S, SANEAMENTO E I	S HABITAÇÎ	ÃO		Acessbilldade e Inc
CONCESSÃO DO			1 de dezembro de 2				EIRUS
1 – REQUERIMENTO E SITUAÇÃ	O SOCIOECONÔI	MICA	()1	° ENC	AMINHA	MENTO	()RENOVAÇÃO
Nome do beneficiário:							
Data de nascimento:			Sexo: ()M	()F	C	PF:	
dentidade – RG:			Emissão:		Ó	rgão:	UF:
Pai:			_				<u> </u>
Mãe:							
Endereço:							
Cidade:		Bairro:			CEP:		UF:
Telefone: E-mail:					Re	nda Bruta	Familiar:
Situação Econômica: relacionar todo: stualizados. (Utilize o verso, se neces		grupo fami	iliar e anexar os resp	ectivos co	mprovante	s de renda	1
Nome	ssano.)		Data Nascimento	-	Parentesc	0	Renda (R\$)
1.							
2.							
3.							
1.							
Ao assinalar a necessidade de acom							()não nente acompanhado d
Ao assinalar a necessidade de acom credenciado. Senhor Diretor Presidente, Venho requerer a concessão do F	panhante estou cie Passe Livre, nos term os do Estado do Rio sinformações acima	os da Lei E	e o uso do beneficio istadual nº 13.320, de lo Sul.	21/12/20	09 (artigos	94 a 98), n	nente acompanhado d
Ao assinalar a necessidade de acom credenciado. Senhor Diretor Presidente, Venho requerer a concessão do F vibilico Intermunicipal de Passageiro Afirmo, soba spenas da Lei que a Nestes termos, peço deferimen	panhante estou cie Passe Livre, nos term os do Estado do Rio sinformações acima	os da Lei E	e o uso do beneficio istadual nº 13.320, de lo Sul. deiras e de minha excl	21/12/20	e Livre occ 09 (artigos consabilida	94 a 98), n de.	nente acompanhado d
Venho requerer a concessão do P Público Intermunicipal de Passageir Afirmo, sobas penas da Lei, que a	panhante estou cie Passe Livre, nos term os do Estado do Rio sinformações acima	os da Lei E	e o uso do beneficio istadual nº 13.320, de lo Sul. deiras e de minha excl	21/12/20 usiva resp	e Livre occ 09 (artigos consabilida	94 a 98), n de.	ente acompanhado d o Sistema de Transport
Ao assinalar a necessidade de acom credenciado. Senhor Diretor Presidente, Venho requerer a concessão do F Público Intermunicipal de Passageir Afirmo, sobas penas da Lei que a Nestes termos, peço deferimen Local:	panhante estou cie Passe Livre, nos term os do Estado do Rio sinformações acima to.	os da Lei E o Grande d são verdad	e o uso do beneficio istadual nº 13.320, de lo Sul. deiras e de minha excl	do Pass 21/12/20 usiva resp solicitaç	e Livre occ 09 (artigos consabilida	94 a 98), n de.	ente acompanhado d o Sistema de Transport
Ao assinalar a necessidade de acom credenciado. Senhor Diretor Presidente, Venho requerer a concessão do F Público Intermunicipal de Passageir Afirmo, sobas penas da Lei que a Nestes termos, peço deferimen Local:	panhante estou cie Passe Livre, nos termos do Estado do Rio sinformações acima to. ssoa com Deficiêm:	os da Lei E o Grande d são verdad	e o uso do beneficio istadual nº 13.320, de lo Sul. teiras e de minha excli teiras e de minha excli teiras e de minha excli	do Pass 21/12/20 usiva resp solicitaç	e Livre occ 09 (artigos consabilida	94 a 98), n de.	iente acompanhado d o Sistema de Transport
Ao assinalar a necessidade de acom credenciado. Senhor Diretor Presidente, Venho requerer a concessão do F úblico Intermunicipal de Passagein Afirmo, sobas penas da Lei que a Nestes termos, peço deferimen Local: Assinatura da Pe	Passe Livre, nos term os do Estado do Rio sinformações acima to.	os da Lei E o Grande d são verdad	e o uso do beneficio istadual nº 13.320, de lo Sul. teiras e de minha excli teiras e de minha excli teiras e de minha excli	do Pass 21/12/20 usiva resp solicitaç	e Livre occ 09 (artigos consabilida	94 a 98), n de.	ente acompanhado d o Sistema de Transport ssão Digital
Ao assinalar a necessidade de acom credenciado. Senhor Diretor Presidente, Venho requerer a concessão do F úblico Intermunicipal de Passagein Afirmo, sobas penas da Lei que a Nestes termos, peço deferimen Local: Assinatura da Pe	panhante estou cie Passe Livre, nos term s do Estado do Rio sinformações acima to. ssoa com Deficiên salvet Butor curator que Entidade:	os da Lei E o Grande d são verdad	e o uso do beneficio istadual nº 13.320, de lo Sul. teiras e de minha excli teiras e de minha excli teiras e de minha excli	do Pass 21/12/20 usiva resp solicitaç	e Livre occ 09 (artigos consabilida	94 a 98), n de. Impres Usodi Cad.n°	ente acompanhado d o Sistema de Transport ssão Digital s ATM, não preencher
to assinalar a necessidade de acom credenciado. Senhor Diretor Presidente, Venho requerer a concessão do F Úblico Intermunicipal de Passageir Afirmo, sob aspenas da Lei, que a Nestes termos, peço deferimen Local: Assinatura da Pe	panhante estou cie Passe Livre, nos termos do Estado do Rio sinformações acima to. ssoa com Deficiêm:	os da Lei E o Grande d são verdad	e o uso do beneficio istadual nº 13.320, de lo Sul. teiras e de minha excli teiras e de minha excli teiras e de minha excli	do Pass 21/12/20 usiva resp solicitaç	e Livre occ 09 (artigos consabilida	94 a 98), n de. Impres Cad.n° Cat.n° Sérien	ente acompanhado d o Sistema de Transport ssão Digital aATM, não preencher
Ao assinalar a necessidade de acomoredenciado. Senhor Diretor Presidente, Venho requerer a concessão do Público Intermunicipal de Passagein Alirmo, soba spenas da Lei que a Nestes termos, peço deferimen Local: Assinatura da Pe (Quando solicitado por respon Assistente Social do Município	panhante estou cie Passe Livre, nos term s do Estado do Rio sinformações acima to. ssoa com Deficiên salvet Butor curator que Entidade:	os da Lei E o Grande d são verdad	e o uso do beneficio istadual nº 13.320, de lo Sul. teiras e de minha excli teiras e de minha excli teiras e de minha excli	do Pass 21/12/20 usiva resp solicitaç	e Livre occ 09 (artigos consabilida	94 a 98), n de. Impres Cad.n° Cat.n° Sérien	ente acompanhado d o Sistema de Transport ssão Digital s ATM, não preencher
Ao assinalar a necessidade de acomoredenciado. Senhor Diretor Presidente, Venho requerer a concessão do Público Intermunicipal de Passagein Alirmo, soba se pana da Lei que a Nestes termos, peço deferimen Local: Assinatura da Pe (Quando solicitado por respon Assistente Social do Município Carimbo c/n° CRESS	panhante estou cie Passe Livre, nos term ns do Estado do Rio niformações acima lo. ssoa com Deficiên. ssoa com Deficiên. Entidade: Entidade: Município:	os da Lei Ei Grande d são verdad cia e/ou se	e o uso do beneficio istadual nº 13.320, de lo Sul. Data da Data da eu responsável lega	do Pass 21/12/20 usiva resp solicitaç	e Livre occ 09 (artigos consabilida	94 a 98), n de. Impres Usodi Cad.n° Catrn° Sérien	ente acompanhado d o Sistema de Transport ssão Digital s ATM, não preencher
Ao assinalar a necessidade de acomoredenciado. Senhor Diretor Presidente, Venho requerer a concessão do Público Intermunicipal de Passagein Alirmo, soba spenas da Lei que a Nestes termos, peço deferimen Local: Assinatura da Pe (Quando solicitado por respon Assistente Social do Município	panhante estou cie Passe Livre, nos term s do Estado do Ric simformações acima to. ssoa com Deficiên- saivel futire, coreitor, gu Entidade: Endereço: Município: para corcessão de Per me no varies (permanente guardes de per permanente de grandes de per grandes de grande	ente de que los da Lei E o Grande d são verdad cia e/ou se anda legal), a sase bres em c 2);	e o uso do beneficio istadual nº 13.320, de lo Sul. Data da eu responsável lega nesar documento de des bribus intermunicipal:	do Pass 21/12/20 usiva resp solicitaç il ignação.	e Livre occ 09 (artigos consabilida	94 a 98), n de. Impres Usodi Cad.n° Catrn° Sérien	ente acompanhado d o Sistema de Transport ssão Digital s ATM, não preencher
Assinatura da Peresidade de acomoredenciado. Senhor Diretor Presidente, Venho requerer a concessão do F Público Intermunicipal de Passageira Afirmo, soba spenas da Lei que a Nestes termos, peço deferimen Local: Assinatura da Pe (Quando solicitado por respon Assistente Social do Município Carimbo c/n° CRESS Documentação de spresentação obrigatório (1 (uma) foto 3X4, excrever on 12) Alestado Médico de Deficiência 30 Comprovantes de renda dos intel 41 Côpia do comprovente de residio 51 Côpia do comprovente de residio 53 FADERS - Fun	panhante estou cie Passe Livre, nos term s do Estado do Ro simformações acima to. ssoa com Deficiên sterei l'utile, cureite, gu Endidade: Endereço: Município: para concessão de Para no vara; para no vara; para de de grapo familia filente a vara; para de grapo familia filente a vara; dação de Articulação da Que de circia.	os da Lei E Grande de Grande de São verdad separa de São v	e o uso do beneficio istadual nº 13.320, de lo Sul. Data da Data da uu responsável lega eu responsável	do Pass- 121/12/20 121/12/20 130/121/12/20 130/121/12/20 130/12/20	e Livre occi 09 (artigos consabilida ão:	P4 a 98), n Impres Usodd Cad.n Serien TepoVen	ente acompanhado d o Sistema de Transporte ssão Digital a ATM, não preencher rega FADERS ca*
Assinatura da Peresidade de acomoredenciado. Senhor Diretor Presidente, Venho requerer a concessão do F Público Intermunicipal de Passageira Afirmo, soba spenas da Lei que a Nestes termos, peço deferimen Local: Assinatura da Pe (Quando selicitado por respen Assinatura do Pe (Quando selicitado por respen Assistente Social do Município Carimbo c/nº CRESS Documentação de apresentação obrigatório 10 (uma) foto 344, escrever o rel 2) Abstando Médico de Deficiência 3) Comprovartes de residio 4) Cópia de cartetar de desentidade. 5) Cópia do comprovarte de residio FADERS - Fun Rua Duque de Ce	panhante estou cie Passe Livre, nos term s do Estado do Ro simformações acima to. ssoa com Deficiên sterei l'utile, cureite, gu Endidade: Endereço: Município: para concessão de Para no vara; para no vara; para de de grapo familia filente a vara; para de grapo familia filente a vara; dação de Articulação da Que de circia.	os da Lei E Grande de Grande de São verdad seguir a ser o são verdad seguir a são verdad de São verd	e o uso do beneficio stadual nº 13.320, de lo Sul. Data da Data da eu responsável lega nesse decumento de des	do Pass- 121/12/20 121/12/	e Livre occi 09 (artigos 09 (artigos do:	P4 a 98), n Impres Usodd Cad.n Serien TepoVen	o Sistema de Transport ssão Digital a ATM, não preencher rega FADERS ca*

Formulário 2:

- ➤ O médico deve assinalar o item correspondente a deficiência do requerente, informando o respectivo CID10;
- Caso necessário, o médico poderá utilizar o verso do formulário para descrever a deficiência e a incapacidade permanente, anexando os respectivos exames complementares;
- > TODOS os campos devem ser preenchidos pelo MÉDICO, e o mesmo deverá assinar e carimbar o formulário. Formulários sem o nome do requerente não serão aceitos.
- > Para deficiência auditiva, anexar audiometria.
- > Para deficiência visual, anexar acuidade visual



Formulário 3:

- Credenciamento de até 3 acompanhantes maiores de 18 anos;
- Poderá ser credenciada uma entidade em que o usuário tenha vínculo (qualquer profissional da entidade credenciada poderá acompanhar o usuário mediante apresentação de documento que comprove vínculo com a instituição)
- Todos os campos devem estar preenchidos de forma legível;
- As informações são declaratórias, não sendo necessário apresentar cópia de documentos.



Residentes de Porto Alegre encaminhe sua solicitação da Carteira do Passe Livre Intermunicipal para o e-mail pedidopasselivre@faders.net.br anexando todos os documentos ao e-mail.

Para mais informações:

51 98417.6036



51 98594.2857

