

**OSFC 1****Office of the Social Fund Commissioner**

Telephone: 028 9024 7202

Fax: 028 9023 0921

e-mail: [sfc@osfcni.org.uk](mailto:sfc@osfcni.org.uk)

Linha gratuita: 0808 1 27 0417

Site na Internet: [www.osfcni.org.uk](http://www.osfcni.org.uk)

# Como pedir uma revisão independente

Saiba mais no interior

## O seu direito a uma revisão independente

Tem o direito de pedir uma revisão independente do seu subsídio de apoio comunitário, empréstimo para crises, empréstimo orçamental ou decisão de pagamento excessivo se:

- obteve uma decisão acerca da sua candidatura ao Fundo Social; e
- essa decisão foi reapreciada por um Funcionário Revisor; e
- continua insatisfeito com ela.

## A revisão do Inspector

- O processo de revisão independente é fácil e rápido.
- Na sua totalidade, o processo não deverá demorar mais de 12 dias úteis, ou 24 horas nos casos de empréstimos para crises urgentes.
- O Inspector alterará a decisão se ela estiver errada; ou confirmá-la-á se estiver certa; ou, em casos raros, pedirá ao Funcionário Revisor que reveja o caso.

As revisões dos Inspectores são frequentemente bem sucedidas. No ano transacto alterámos cerca de metade das decisões sobre subsídios de apoio comunitário que recebemos e cerca de um quarto das decisões sobre empréstimos para crises.

## Como pedir uma revisão pelo Gabinete do Comissário do Fundo Social

- 1 - Preencha a secção destacável deste folheto ou envie uma carta a solicitar uma revisão independente.
- 2 - Devolva o destacável ou envie a carta para o gabinete da Segurança Social que tomou a decisão de revisão sobre a sua candidatura.
- 3 - O gabinete enviará toda a sua documentação para o Gabinete do Comissário do Fundo Social, que lhe escreverá acerca do caso.

Se o inglês não for a sua língua materna, procuraremos fornecer-lhe um serviço alternativo ajustado às suas necessidades. Peça-nos detalhes.

OSFC 1 (APP)

## Formulário de candidatura

### Parte A - Detalhes pessoais

O seu nome completo

Nº da Segurança Social  
Morada

Cód. postal

Nº telefone

### Parte B - Porque deseja uma revisão?

Use o espaço abaixo para informar o Inspector sobre os motivos pelos quais discorda da decisão do Funcionário Revisor.

## Formulário de candidatura (continuação)

### Parte C - Tem um representante?

Tem um representante que tratará deste caso em seu nome? (marque uma das opções)

Não o Inspector enviará a documentação do caso para si.

Sim o Inspector enviará a documentação do caso para si e para o seu representante. Forneça os dados de contacto abaixo:

Nome do representante

Morada do representante

Cód. postal

Nº telefone do representante

### Parte D - A sua assinatura

A sua assinatura

Data

**Envie este formulário para o seu gabinete de Segurança Social**