

A preencher pelos serviços  
Processo n.º

ATRIBUIÇÃO DE APOIO À NATALIDADE			
IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE / REPRESENTANTE			
NOME		NIF	
IDENTIFICAÇÃO CIVIL	VALIDADE		
DOMICÍLIO		N.º	
CÓDIGO POSTAL	-	FREGUESIA	
ENDEREÇO ELETRÓNICO		TELEFONE	FAX
REPRESENTANTE			NIF
IDENTIFICAÇÃO CIVIL	VALIDADE	TELEFONE	E-MAIL
DOMICÍLIO		CP	-
MANDATÁRIO	OUTRO:	PROCURAÇÃO ONLINE	- -
COMUNICAÇÕES E NOTIFICAÇÕES			
DOMICÍLIO ESCOLHIDO		CP	-
OUTROS MEIOS DE NOTIFICAÇÃO Pessoas singulares	No âmbito deste procedimento consinto que qualquer comunicação ou notificação seja efetuada por correio eletrónico		por fax
	por telefone	(A notificação por telefone está sujeita a confirmação por carta registada no dia útil mediato.)	
OBJETO DO REQUERIMENTO			
<p>Vem, nos termos e para efeitos do disposto no artigo 5.º do Regulamento Municipal de Apoio à Natalidade, requerer a V. Ex.ª o apoio financeiro previsto no artigo 9.º daquele Regulamento, sob a forma de reembolso na aquisição dos seguintes bens e ou serviços:</p> <p>- _____</p> <p>- _____</p> <p>- _____</p> <p>- _____</p> <p style="text-align: center; font-size: small;">(Nas despesas elegíveis, metade do valor total do apoio a conceder terá que corresponder a bens/serviços adquiridos em estabelecimentos comerciais de Felgueiras)</p>			
Legitimidade			
Nome da criança beneficiária		Data de nascimento	/ /
<input type="checkbox"/>	O (a) requerente é casado (a) com		NIF
<input type="checkbox"/>	O (a) requerente vive em união de facto com		NIF
<input type="checkbox"/>	O (a) requerente tem a guarda de facto da criança, conforme documento comprovativo que anexa.		
<input type="checkbox"/>	O (a) requerente é adotante da criança, conforme documento comprovativo que anexa.		
Declaração sob compromisso de honra			
<p>Declaro, sob compromisso de honra, que não tenho qualquer dívida perante o Município de Felgueiras (alínea c) do artigo 4.º). Comprometo-me a apresentar quaisquer outros documentos julgados necessários caso seja notificado nesse sentido. Mais declaro que entreguei a documentação assinalada no verso deste requerimento.</p>			
<b>Modalidade para o pagamento da comparticipação:</b>			
<input type="checkbox"/>	Cheque nominativo cruzado – a remeter pelo correio	<input type="checkbox"/>	Numerário – a levantar na Tesouraria Municipal
		<input type="checkbox"/>	Transferência bancária
Pede deferimento.		O(s) requerente(s),	
Felgueiras, ____/____/____		_____	
<input type="checkbox"/>	Conferi a identidade do requerente / representante pela exibição do C.C. / B.I.	O G.M.,	
<input type="checkbox"/>	Confirmei a entrega dos documentos indicados pelo requerente.		
<input type="checkbox"/>	Verifiquei e informei o interessado de deficiências na instrução do pedido; todavia, o interessado insistiu na sua entrega.		
REGISTO DE ENTRADA		DESPACHO	
O G.M., _____			

Verso do requerimento

**DOCUMENTAÇÃO ENTREGUE**

- Documento comprovativo da relação familiar do(s) requerente(s) e da sua relação familiar com a criança, quando não for possível verificar a relação familiar em sede da declaração de IRS.
- Cópia da cédula pessoal ou da certidão de nascimento da criança ou da certidão da decisão que decretou a adoção.
- Cópia do IBAN (International Bank Account Number), quando existir.
- Atestado da Junta de Freguesia que comprove que o requerente reside há mais de um ano no Concelho de Felgueiras à data da apresentação do requerimento, e de que a criança reside efetivamente com o(s) requerente(s).
- Cópia da última declaração de IRS e respetiva nota de liquidação do(s) requerente(s) ou declaração da Autoridade Tributária comprovativa da sua inexistência
- Cópia dos últimos três (3) recibos de vencimento do(s) requerente(s) e ou comprovativos dos valores auferidos mensalmente por subsídios de desemprego, pensões, reformas e ou prestações de RSI ou outras formas de rendimento.
- Anexa  faturas/recibos de aquisição de bens e ou serviços destinados à criança (n.º 2 do artigo 9.º).