

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

Nº de Processo:

ATRIBUIÇÃO DE APOIOS SOCIAIS

Nº. DE CONTRIBUINTE

NOME

DATA NASCIMENTO

NATURALIDADE

MORADA

CÓDIGO POSTAL

B.I. / C.C.

DATA DE EMISSÃO

ARQUIVO DE IDENTIFICAÇÃO

TELEFONE

TELEMÓVEL

E-MAIL

ESTADO CIVIL

COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR (1)

NOME	DATA NASC.	PARENTESCO	PROFISSÃO

(1) Se o agregado familiar for constituído por mais de 4 membros preencha a folha de continuação

OBJETO DO REQUERIMENTO

Vem, nos termos e para efeitos do disposto no n.º 1 do artigo 4.º e no artigo 8.º do Regulamento Municipal para Atribuição de Apoios Sociais, requerer a V. Ex.ª apoio financeiro, sob forma de comparticipação nas seguintes despesas:

- Apoio à despesa com renda da casa ou prestação mensal referente à mensalidade de empréstimo bancário.
- Pagamento da mensalidade da água, da luz, do gás e despesas relativas a suspensão e reinício de ligação de serviços.
- Pagamento de géneros alimentícios.
- Despesas com saúde, consultas e ajudas técnicas.
- Comparticipação de despesas com transportes públicos (em situações de doença).
- Comparticipação de despesa com transporte de munícipes com deficiência.

DECLARAÇÃO SOB COMPROMISSO DE HONRA

Declaro, sob compromisso de honra, a veracidade dos documentos apresentadas e das declarações prestadas. Declaro ainda, sob compromisso de honra, que não benefício de apoios análogos para o mesmo fim, nem possuo rendimentos para além dos declarados. Tenho conhecimento de que as falsas declarações ou omissões implicam o indeferimento ou anulação do apoio, a eventual restituição dos montantes indevidamente recebidos e a impossibilidade de candidatura para o mesmo efeito, num período de cinco anos, para além das sanções previstas na lei.

PEDE DEFERIMENTO.

EM, _____ de _____ de _____

Modalidade para o pagamento da comparticipação:

- Cheque nominativo cruzado – a remeter pelo correio
- Numerário – a levantar na tesouraria municipal
- Transferência bancária

O REQUERENTE,

ENTRADA

PREENCHER PELOS SERVIÇOS

O Funcionário _____

DESPACHO

PREENCHER PELOS SERVIÇOS

Comprovativo de entrega de documentação - APOIOS SOCIAIS

PROCESSO

NOME

DOCUMENTAÇÃO ENTREGUE

- Cópia dos documentos de identificação obrigatórios do requerente e de todos os membros do agregado familiar;
- Atestado de residência, atualizado, bem como confirmação da composição do agregado familiar, emitido pela Junta de Freguesia;
- Cópia dos documentos referentes aos rendimentos mensais de todos os membros do agregado familiar, respeitantes aos últimos três meses (ordenados, rendas, pensões, subsídios e prestações sociais);
- Cópia dos recibos comprovativos das despesas mensais com a habitação, água, energia, telefone e gás;
- Cópia do contrato de arrendamento;
- Cópia dos recibos comprovativos de despesas de saúde (medicação e tratamentos continuados), desde que com prescrição médica;
- Cópia dos recibos comprovativos de despesas de educação;
- Cópia dos recibos comprovativos de frequência em equipamento para apoio na área da infância, idosos e deficiência;
- Declaração emitida pelo Centro de Emprego, caso o requerente ou outros membros do agregado se encontrem desempregados;
- Certificado de incapacidade temporária para o trabalho ou da dispensa por prestação de apoio a membro do agregado;
- Certidão emitida pela repartição de finanças relativa a todos os bens imóveis e móveis de todo o agregado familiar;
- Autorizo a consulta do portal das finanças para este efeito - Código de acesso - _____;
- Cópia de documento que contenha o NIB, caso tenha optado pela modalidade de pagamento por transferência bancária.

Recebido nos Serviços do Gabinete do Município (GM) / Ação Social

Data: ____/____/____

Ass.: _____

