

**APOIO A ESTRATOS SOCIAIS DESFAVORECIDOS
PEDIDO DE APOIO ESPECÍFICO**

NATALIDADE

DESPACHO

--

REGISTO DE ENTRADA

Reg. Entr. n.º	
Data	
O/A funcionário/a	

Ex.º Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Carrazeda de Ansiães

Vem requerer apoio à natalidade nos termos abaixo indicados:

A Identificação do/a requerente

01	NOME					
02	BI/CC / Título de residência		Válido até		NIF	
03	Naturalidade					
04	Morada					
05	CP	-	Localidade			
06	Contacto telefónico		Email			

Solicito o envio de notificações para o endereço eletrónico identificado

B Legitimidade

Nome da Criança Beneficiária _____

Data de Nascimento _____ **Naturalidade** _____

CC / Assento de Nascimento _____

O / A requerente é casado com _____ **NIF** _____

O / A requerente vive em união de facto com _____ **NIF** _____

O / A requerente tem a guarda de facto da criança, conforme comprovativo que anexa

O / A requerente é adotante da criança, conforme documento comprovativo que anexa

C Composição do Agregado Familiar

	Nome	Parentesco	D.N	Estado Civil	Escolaridade	Situação perante o emprego	Profissão
PROGENITOR (ES)	Requerente						
1	Bebé	-		-	-	-	-
2							
3							
4							
5							
6							
7							

D Despesas mensais do agregado familiar

14 Prestação relativa à habitação € Água €

15 Luz € Gás € Educação € Saúde €

16 Outras: _____

F

E Justifique o motivo do pedido

Declaro sob compromisso de honra

Declaro sob compromisso de honra, que as declarações prestadas no âmbito da presente candidatura correspondem à verdade dos factos, nomeadamente:

- Encontro-me numa situação económica, comprovadamente difícil;
- Entrego todos os meios legais de prova que sejam solicitados com vista ao apuramento da situação económica e social de todos os elementos que integram o meu agregado familiar;
- Declaro não beneficiar de qualquer apoio social destinado para o mesmo fim e que não usufrui de quaisquer outros rendimentos para além dos declarados nos termos do presente requerimento;
- Declaro estar ciente de que a prestação de falsas declarações sobre qualquer dos factos sujeitos a avaliação será participada ao Ministério Público para instauração de respetivo procedimento;

Mais declara que entreguei a documentação assinalada no verso deste requerimento.

_____, ____ de _____ de 20____.

O/ A Requerente

Documentos a apresentar

1 O presente formulário preenchido na sua totalidade

2 Documentos de identificação

- Cópia traçada dos documentos de identificação de todos os elementos do agregado familiar, e, em caso de cidadãos estrangeiros, autorização de residência ou outro título que atesta a residência em território nacional, com a menção “Autorizo a reprodução exclusiva para efeitos de candidatura ao apoio ao incentivo à natalidade”
- Atestado da Junta de Freguesia a comprovar a composição do agregado familiar e tempo de residência no concelho (deve ser igual ou superior a 1 ano)
- Documento comprovativo de Eleitor
- Cópia do registo/certidão de nascimento da criança, que comprove a naturalidade no concelho de Carrazeda de Ansiães

3 Documentos comprovativos do rendimento do agregado familiar | Caracterização

- Última **Declaração de IRS e nota de liquidação** ou no caso de isenção, Certidão de **isenção das finanças (de todos os elementos do agregado familiar)**
- Declaração do rendimento mensal atual, de todos os elementos do agregado familiar, emitido pela entidade patronal ou pela entidade onde são provenientes esses rendimentos
- Declaração da Segurança Social do **extrato de remunerações e extrato dos apoios**
- Declaração da Segurança Social comprovativa da inexistência de rendimentos, de todos os elementos do agregado familiar
- Fotocópia do último recibo de pensão e do recibo anual (caso o requerente se encontre nessa situação)
- Documentos comprovativos de inscrição no Instituto de Emprego e Formação Profissional e/ou declaração relativa ao montante do apoio de desemprego atribuído e ao seu termo, se for o caso
- Declaração de estabelecimento de ensino que comprove a situação de estudantes
- Documentos comprovativos da bolsa de formação e de estudos, caso se aplique
- Declaração das finanças dos bens patrimoniais do requerente e dos restantes membros do agregado familiar
- Atestado Médico de Incapacidade Multiuso (caso se aplique a algum elemento do agregado familiar)

4 Despesas:

- Os três últimos recibos referentes ao consumo de água, luz e gás
- Despesas com medicação / aquisição ou locação de apoio técnico e materiais nas situações de doença crónica e deficiência
- Despesas com arrendamento (fotocópia do contrato de arrendamento (se for o caso), fotocópia do último recibo de renda (se for o caso))
- Despesas com os serviços de apoio domiciliário
- Despesas com educação

Outros Documentos:

A validar pelo Apoio Administrativo do Serviço de Ação Social

- A criança encontra-se registada como natural do Concelho de Carrazeda de Ansiães Sim Não
 - O requerimento foi apresentado dentro do prazo (de acordo com o nº 4 do art. 26º do regulamento em vigor) Sim Não
- Data de nascimento da criança _____/_____/_____
- O/(s) Progenitor(es) reside(m) no concelho de Carrazeda de Ansiães há pelo menos 1 ano Sim Não

Serviço Administrativo do SAS,
