FUNDO EXTRAORDINÁRIO DE INTERVENÇÃO SOCIAL

CELEBRAÇÃO DE ACORDO DE PRESTAÇÃO DE APOIO

Entre Município de Mealhada, com sede em Largo do Município, 3054 – 001 Mealhada, contribuinte n.º. 506792382, representada por _____, na qualidade de _____,e o/a beneficiário/a _____, portador (a) do documento de identificação n.º_____, residente em _____, é assinado o presente Acordo, nos termos do regulamento do Fundo Extraordinário de Intervenção Social.

1 - Áreas de Intervenção

Habitação ☐

Saúde ☐

Outras áreas ☐ _____

2 – Ações de Intervenção / Apoio(s) a Conceder

_____
_____
_____
_____
_____
_____

3 – Prazo do(s) Apoio(s) a Conceder

_____
_____
_____

4 – Obrigações Assumidas Pelo Requerente do(s) Apoio(s) e Outros Elementos do Agregado Familiar

_____
_____
_____
_____
_____

O/A Representante da Câmara Municipal

_____

Os Subscritores do Acordo de Prestação de Apoio

Assinaturas do requerente e do agregado familiar das ações de intervenção

1_____ 2_____

3_____ 4_____

5_____ 6_____

7_____ 8_____

Mealhada, ____ de _____ de _____

Em duplicado, assinado por ambos os intervenientes, ficando um exemplar para a Câmara Municipal de Mealhada e outro para o/a requerente.