



MUNICÍPIO DE MEALHADA
CÂMARA MUNICIPAL

CONTRIBUINTE N.º 506 792 382

PROCESSO N.º: _____

APOIO À NATALIDADE E AO DESENVOLVIMENTO ECONÓMICO LOCAL

REQUERIMENTO

Nome _____, residente na Rua _____, n.º _____, na localidade de _____, Freguesia de _____, no Concelho de Mealhada, Titular do Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão N.º _____, com o NIF _____ e NISS _____, contactável através do Tlf./Tlm. N.º _____, **vem requerer a V. Ex.ª**, relativamente ao seu filho(a) _____, a atribuição do subsídio fixo/complementar previsto no n.º 1 do Artigo 2.º do *Regulamento Municipal de Apoio à Natalidade e ao Desenvolvimento Económico Local*, publicado no Diário da República, 2.ª Série - N.º 2, de 03 de janeiro de 2018 – Aviso N.º 163/2018.

Para o efeito, junta-se os documentos referidos no ANEXO I.

Mealhada, ____/____/____

Pede Deferimento,

O(A) Requerente

Informação:

Foram anexados todos os documentos exigidos no Regulamento supra mencionado:

Sim. Não. Motivo: _____

Remete-se ao Setor de Ação Social, conforme instruções superiores.

O/A Funcionário(a)

_____/_____/_____



MUNICÍPIO DE MEALHADA
CÂMARA MUNICIPAL

CONTRIBUINTE N.º 506 792 382

FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

ANEXO I

(Artigo 6.º do Regulamento Municipal de Apoio à Natalidade e ao Desenvolvimento Económico Local)

Aviso n.º 163/2018, de 03 de janeiro

DOCUMENTOS A APRESENTAR		OBS.
1	Cópia autenticada da Certidão de Nascimento da criança;	
2	Atestado da Junta de Freguesia da área de residência do/da requerente ou requerentes, comprovando o cumprimento do n.º 2 do Artigo 3.º e alínea b) do Artigo 4º;	
3	Declaração de não dívida à Segurança Social e à Autoridade Tributária;	
4	Documento de identificação fiscal da criança e das pessoas requerentes;	
5	Comprovativo de NIB/IBAN;	
6	Cópia da última Declaração de IRS e/ou IRC, bem como a respetiva nota de liquidação do/a requerente, ou declaração da Autoridade Tributária comprovativa da sua inexistência;	
7	_____ Documentos comprovativos da despesa realizada, de acordo com o n.º 2 do Artigo 2.º do Regulamento Municipal de Apoio à Natalidade e ao Desenvolvimento Local;	
8	Declaração sob compromisso de honra da veracidade de todas as declarações prestadas;	
9	Declaração de permissão aos serviços da Ação Social da Câmara Municipal, para acesso a todas as informações relevantes à organização do processo referente ao pedido de apoio.	



MUNICÍPIO DE MEALHADA
CÂMARA MUNICIPAL

CONTRIBUINTE N.º 506 792 382

APOIO À NATALIDADE E AO DESENVOLVIMENTO ECONÓMICO LOCAL

ANEXO II

DECLARAÇÕES

Eu, _____, portador/a do Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão N.º _____, declaro sob compromisso de honra que, todas as informações por mim prestadas são verdadeiras, não omitindo qualquer informação relevante para a instrução do processo no âmbito do Regulamento Municipal de Apoio à Natalidade e ao Desenvolvimento Económico Local.

Por ser verdade dato e assino,

Mealhada, ____ de _____ de 20 ____

O/A Declarante

Eu, _____, portador/a do Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão N.º _____, venho por este meio autorizar que os Serviços de Ação Social da Câmara Municipal de Mealhada, acedam a todas as informações relevantes para a instrução do meu processo no âmbito do Regulamento Municipal de Apoio à Natalidade e ao Desenvolvimento Económico Local.

O/A Declarante

Eu, _____, portador/a do Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão N.º _____, declaro que aufero mensalmente _____ €, proveniente de trabalho permanente/esporádico em _____.

O/A Declarante