

REQUERIMENTO

Requerimento para o Banco de Ajudas Técnicas – Câmara Municipal de Alvaiázere

(Nos termos das alíneas g) e h) n.º 2 do art.º 23.º da Lei75/2013, de 12 de setembro)

Registo n.º _____

Processo n.º _____

Data ____ / ____ / ____

Funcionário _____

DESPACHO

Ex.º Senhor Presidente da Câmara Municipal de Alvaiázere

Processo (GASS)

N.º ____ / ____

Classificação: _____

Identificação do requerente - beneficiário

Nome _____

Idade _____ anos Data de Nascimento ____ / ____ / ____

C.C./B.I. n.º _____ emitido em/válido até ____ / ____ / ____ NIF/NIPC _____

Morada _____

Código Postal ____ - ____ Localidade _____

Freguesia _____ Concelho _____ Telefone _____

Telemóvel _____ Correio eletrónico _____

Centro de Saúde: _____ Médico Assistente: _____

Outra Assistência e/ou Médico _____

N.º SNS: _____

Para efeitos do presente pedido, autorizo a notificação via correio eletrónico

Identificação do requerente, representante do beneficiário (preencher caso o beneficiário não o possa fazer, ficando o requerente como representante do beneficiário)

Nome _____

Relação para com o beneficiário: _____

Morada _____

Código Postal ____ - ____ Localidade _____

Freguesia _____ Concelho _____ Telefone _____

Telemóvel _____ Correio eletrónico _____

Para efeitos do presente pedido, autorizo a notificação via correio eletrónico

Pretensão

Vem requerer a V.ª Ex.ª apoio, por se encontrar numa situação de carência económica, com a cedência das seguintes Ajudas Técnicas: _____

Data prevista para a devolução: _____

Observações: _____

Pede deferimento,

Data e assinatura

Alvaiázere, ____ de _____ de 20 ____

O requerente,

Para o efeito, esclarece que o seu agregado familiar é composto pelos elementos indicados no quadro seguinte:

Nome	Parentesco	Data de Nascimento	N.º de Segurança Social/CGA/Outro	N.º de Contribuinte	Habilitações Literárias
	Titular				

Para o efeito, informa que as remunerações mensais (vencimentos, pensões, reformas, subsídios de desemprego e doença, rendimento social de inserção e outros) de todos os elementos do agregado familiar, são as seguintes:

Nome do Titular da remuneração	Proveniência (vencimentos, pensão)	Entidade Patronal	Valor Líquido Mensal

A habitação do agregado familiar é própria: Sim Não É arrendada: Sim (Valor da Renda: _____), se não, indique qual a situação habitacional: _____.
 Tem empréstimo bancário (habitação permanente): Sim Não Mensalidade: _____.

Existem doenças graves ou permanentes: Não Sim , Se sim:
 Indique quem: _____ Identifique a doença: _____
 Algum dos elementos do agregado familiar é portador de deficiência: Não Sim Quem? _____
 Tipo de deficiência: _____

Declaração

Declaro, sob compromisso de honra, que todas as declarações e informações que prestei são verdadeiras.

O requerente,

.....
 (Sem a entrega de todos os documentos necessários à validação do pedido, este não terá efeito)

Documentos a apresentar:

- Fotocópia dos documentos de identificação civil e fiscal do requerente e de todas as pessoas que compõem o agregado familiar;
- Atestado da Junta de Freguesia a comprovar agregado familiar, morada e tempo de residência;
- Documentos comprovativos dos rendimentos fiscais líquidos de todos os elementos do agregado familiar: Declaração de rendimentos de IRS e respetiva nota de liquidação **ou** declaração negativa de rendimentos;
- Declaração da entidade empregadora de todos os elementos do agregado familiar, onde conste local atual de trabalho e retribuição líquida auferida;
- Documento comprovativo da Autoridade Tributária, onde conste a relação dos bens imóveis e móveis existentes em nome de todos os membros do agregado familiar **ou** declaração de inexistência;
- Declaração do Instituto de Emprego e Formação Profissional, comprovando a inscrição e situação de desemprego;
- Declaração da Segurança Social comprovativa da existência ou não de valores do subsídio de desemprego e do subsídio social de desemprego, ou discriminação dos montantes beneficiados de Rendimento Social de Inserção, referente ao último ano;
- Declaração Anual da Segurança Social, ou de outra entidade, comprovativa de pensões auferidas por todos os elementos do agregado familiar, nomeadamente pensão de invalidez, de sobrevivência, subsídio mensal vitalício, pensão de alimentos, de velhice, de assistência à terceira pessoa, complemento solidário para idosos, outros;
- Documento comprovativo da Segurança Social, do grau de incapacidade ou para prestação de assistência a terceiros;
- Comprovativo de matrículas em estabelecimentos de ensino, para estudantes;
- Último recibo de renda ou prestação mensal do empréstimo da habitação;
- Comprovativo da situação de doença grave ou de deficiência – relatório médico e prescrição das ajudas técnicas.
- Comprovativo de despesas mensais com a saúde;
- Comprovativo de despesas mensais com a educação;

Validação *

Conferi a assinatura pelo C.C./B.I. n.º _____ emitido/válido até ____ / ____ / ____

O funcionário _____

O gestor do procedimento _____

Poderá ser contactado na Unidade Orgânica _____

DECLARAÇÃO DE HONRA – ANEXO I
Banco de Ajudas Técnicas – Câmara Municipal de Alvaiázere

Eu, _____, portador do BI/CC _____, de ____/ __/ _____, do Arquivo de Identificação de _____, declaro que recebi por empréstimo, no âmbito do Banco de Ajudas Técnicas do Concelho de Alvaiázere, o seguinte material:

N.º do Equipamento	Descrição	Data prevista para entrega

Mais declaro que tomei conhecimento das normas de funcionamento do Banco de Ajudas Técnicas e me comprometo a zelar pela manutenção e conservação do equipamento acima descrito. Comprometo-me, ainda, a devolver o equipamento no local onde me foi entregue e na data acordada.

Alvaiázere, _____ de _____ de 2_____

O requerente,

Os equipamentos de Ajuda Técnica, acima descritos, foram entregues.

_____/ ____/ _____

O responsável pela entrega,

ANO: _____

PROCESSO N.º: _____

NOME DO REQUERENTE: _____

(Renovação do Processo n.º _____/ _____)

RECEÇÃO DE EQUIPAMENTO – ANEXO II
Banco de Ajudas Técnicas – Câmara Municipal de Alvaiázere

ANO: _____

PROCESSO N.º: _____

NOME DO REQUERENTE: _____

DATA PREVISTA PARA DEVOLUÇÃO: ____/ ____/ ____

(Renovação do Processo n.º _____/ _____)

Declaração

O equipamento entregue a _____, no dia
____/ ____/ _____, foi devolvido em:

Bom estado de conservação.

Razoável estado de conservação: _____

Mau estado de conservação: _____

Alvaiázere – Banco de Ajudas Técnicas, ____ de _____ de 2____

O responsável pela entrega,

Tomei conhecimento.

O requerente,
