

REQUERIMENTO

Requerimento para Câmara Solidária – uma ajuda em troca de um sorriso – 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

Processo (GASS)

N.º ____ / ____

Classificação: _____

Ex.º Senhor Presidente da Câmara Municipal de Alvaiázere

Identificação do requerente

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 _____

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

Pretensão

Vem requerer a V.ª Ex.ª ajuda, por se encontrar numa situação de carência económica, através do Serviço "Câmara Solidária – Uma ajuda em troca de um sorriso", em: _____

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 Ilíquido Mensal

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

Documentos a apresentar:

- Fotocópia do Bilhete de Identidade, cartão de contribuinte e número de identificação de segurança social ou do Cartão de Cidadão, de todos os elementos do agregado familiar; e Cédula Pessoal ou Boletim de Nascimento, no caso de menores;
- Atestado da Junta de Freguesia a comprovar agregado familiar, morada e tempo de residência;
- Documentos comprovativos dos rendimentos ilíquidos 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 ilíquida auferida;
- 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;
- 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;

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 _____

Pago pela guia nº _____, de ____ / ____ / _____, no valor de _____ €

*** A preencher pelos serviços**

CÂMARA SOLIDÁRIA

Uma ajuda em troca de um sorriso

RELATÓRIO

ANO: _____

PROCESSO N.º: _____

NOME DO REQUERENTE: _____

Serviço solicitado: _____

Validação:

O serviço solicitado foi executado e, após ter analisado, verifiquei que ficou nas devidas condições.

O serviço solicitado foi executado e, após ter analisado, verifiquei que não ficou nas devidas condições, porque: _____

_____, ____ de _____ de 2_____

O Requerente,

.....

Trabalho executado.

Obs. _____

____/____/_____

O Funcionário,
