

## REQUERIMENTO

Requerimento para i Maior – Cartão da Idade Maior – Câmara Municipal de Alvaiázere

(Nos termos das alíneas h) n.º 2 do art.º 23.º, alínea g) no n.º 1 do art.º 25.º e alínea k) do n.º 1 do art.º 33.º, todos da Lei75/2013, de 12 de setembro)

Registo n.º \_\_\_\_\_

Processo n.º \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Funcionário \_\_\_\_\_

### DESPACHO

Cartão válido até: \_\_\_\_\_

Ex.<sup>mo</sup> Senhor Presidente da Câmara Municipal de Alvaiázere

Processo (GASS)

N.º \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Classificação: \_\_\_\_\_

### 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 \_\_\_\_\_

N.º de Cliente APIN \_\_\_\_\_

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

### Pretensão

Vem requerer a V.<sup>a</sup> Ex.<sup>a</sup> a concessão do iMaior - Cartão da Idade Maior do Concelho de Alvaiázere.

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

Para o efeito, informa que o seu agregado familiar possui os seguintes bens patrimoniais:

<b>Bens Imóveis - Artigos Rústicos</b>	
Artigo Matricial	Valor Patrimonial

<b>Bens Imóveis - Artigos Urbanos</b>	
Artigo Matricial	Valor Patrimonial

<b>Bens Móveis</b>			
Tipo:	Marca:	Ano:	Cilindrada:
Tipo:	Marca:	Ano:	Cilindrada:
Tipo:	Marca:	Ano:	Cilindrada:

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: \_\_\_\_\_

Alguns 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 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;
- 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;
- Fotografia tipo passe do requerente.

### 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 \_\_\_\_\_

**\* A preencher pelos serviços**