



APOIO A FAMÍLIAS DESEMPREGADAS

Identificação do requerente

Nome: * _____

Contribuinte: * _____ Na qualidade de: *(a) _____

BI / CC nº _____ Validade: ____ / ____ / ____ Data Nascimento ____ / ____ / ____

Morada: * _____

Código-Postal: * _____ - _____

Tlf/Tlm: _____ E-mail: _____

Nota: Autoriza o envio de comunicações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado? Sim Não

Representado por: _____ Na qualidade de: *(a) _____

BI / CC nº _____ Validade: ____ / ____ / ____

Vem, para os devidos efeitos, entregar os documentos que se anexam:

- Cópia do Cartão de Cidadão dos elementos do agregado;
- Cópia da última declaração de IRS, ou da sua isenção;
- Declaração comprovativa da situação de desemprego dos dois membros do casal, ou do pai ou da mãe, conforme se trate de agregado familiar ou de família monoparental, emitida por entidade competente;
- Cópia da última fatura da ADIN.

Data e Assinatura

- Declaro, para efeitos do cumprimento do artigo 5.º n.º 2 da Lei n.º 7/2007, de 5 de fevereiro, prestado o consentimento à reprodução do cartão de cidadão.
- Declaro, sob compromisso de honra, que as informações que constam neste documento são verdadeiras. (As falsas declarações ou omissões implicam a anulação dos benefícios, para além das sanções previstas na legislação em vigor).
- Autorizo que o apoio concedido respeitante ao fornecimento de bens e/ou serviços seja transferido para as respetivas entidades fornecedoras.

Pede deferimento: _____ O/A Requerente / representante,

Vila Real, ____ / ____ / ____
Dia Mês Ano

* - Campos de preenchimento obrigatório, mediante apresentação de cartão de cidadão.

a) - Confirmar a titularidade do direito que lhe confere legitimidade para iniciar o procedimento administrativo ou intervir nele.