



MUNICÍPIO DE FAFE  
DGRHASE  
SERVIÇO SOCIAL

REOUERIMENTO DE CANDIDATURA

Exmo. Senhor  
Presidente da Câmara Municipal de Fafe

IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO

Nome: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_ Freguesia: \_\_\_\_\_

Contacto: \_\_\_\_\_ Processo nº \_\_\_\_\_ 20\_\_

Cônjuge/Acompanhante:  Sim  Não Processo nº \_\_\_\_\_

DOCUMENTOS ENTREGUES

**Código Regulamentar sobre Concessão de Apoios Sociais - Férias Seniores**  
(artigo 52º, Instrução do pedido)

- Documento de identificação do requerente;

- Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão (nº \_\_\_\_\_);
- Cartão de Utente do Centro de Saúde ((nº \_\_\_\_\_);
- Cartão Contribuinte (nº \_\_\_\_\_);
- Cartão Sénior (nº \_\_\_\_\_);
- Cartão Europeu de Saúde (nº \_\_\_\_\_);

Atestado de residência, atualizado, emitido pela Junta de Freguesia ou União de Freguesias, no qual, conste a confirmação de residência no concelho, há mais de 1 ano;

Ter residencial fiscal há mais de uma ano no concelho de Fafe;

- Documentos comprovativos referentes aos rendimentos de todos os elementos do agregado familiar, designadamente:

- Declaração do Modelo 3 do IRS, ou, se for caso disso, declaração de isenção emitida pela Repartição de Finanças;
- Os dois últimos recibos de vencimento, ordenados, salários ou outras remunerações;
- Rendas temporárias e vitalícia
- Pensões de reforma, de aposentação, velhice, invalidez ou outras;
- Subsídios de desemprego, pensão de alimentos, RSI, SIT;

Declaração do requerente, sob compromisso de honra, da veracidade de todas as declarações prestadas na instrução do processo.

Autorizo o fornecimento a cópia dos documentos acima referidos para o Programa das Férias Seniores 20\_\_.

O/ a Candidato/a : \_\_\_\_\_

## VERACIDADE DAS DECLARAÇÕES PRESTADAS

Declaro, sob compromisso de honra, que tenho conhecimento, que a prestação de incompletas, omissas ou falsas declarações, bem como a não utilização ou utilização indevida do apoio concedido, implicam a perda do direito ao transporte ambulatório, ficando o requerente, inibido de aceder a qualquer tipo de apoio municipal, durante um ano, sem prejuízo das responsabilidades civis ou criminais que ao caso couberem.

Mais declaro que:

1. Autorizo que os dados agora apresentados sejam cruzados com os que constam nas bases de dados de outros organismos públicos;
2. Aceito acolher visita domiciliária, se necessário, por um técnico/a do município, assim como, a prestar todas as informações solicitadas ao longo da instrução do processo.

Pede deferimento;

Fafe, \_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

O/A Requerente

\_\_\_\_\_

**O/A Assistente Técnico(a)**

\_\_\_\_\_

**Data**

\_\_/\_\_/\_\_  
**processo completo**