

FREGUESIA: \_\_\_\_\_

**REQUERIMENTO CABAZ DE NATAL**

Ex.mo Senhor  
Presidente da Câmara Municipal de Fafe

Eu, : \_\_\_\_\_ Contacto: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Entrego os documentos abaixo sinalizados para instrução do processo relativo ao Programa Cabaz de Natal:

- Fotocópias dos documentos de identificação do indivíduo e de todos os elementos do agregado familiar ou Declaração com os dados dos documentos de identificação do indivíduo e de todos os membros do agregado familiar;
- Atestado de residência, atualizado, emitido pela junta de freguesia, no qual conste confirmação da constituição do agregado familiar;
- Fotocópias dos documentos comprovativos referentes aos rendimentos de todos os elementos do agregado familiar, designadamente:
  - a) Declaração do modelo 3 do IRS ou, se for caso disso, declaração de isenção emitida pela Repartição de Finanças e os dois últimos recibos de vencimento, ordenados, salários ou outras remunerações;
  - b) Rendas temporárias e vitalícias;
  - c) Pensões de reforma, de aposentação, velhice, invalidez ou outras;
  - d) Quaisquer outros subsídios (desemprego, pensão de alimentos, RSI ou outros de direito)
- Declaração emitida pelo Centro de Emprego, no caso de o indivíduo ou outros membros do agregado familiar se encontrarem em situação de desemprego;
- Declaração, sob compromisso de honra do requerente, da veracidade de todas as declarações prestadas na instrução do processo, que se segue:

**Declaração sob Compromisso de Honra**

Declaro, sob compromisso de honra, que tenho conhecimento, que as falsas declarações no âmbito do apuramento das condições de acesso, designadamente no que se refere aos rendimentos e à situação de carência económica implicam a não atribuição do Cabaz.

**Regulamento Geral de Proteção de Dados**

Declaro ainda que dou consentimento expreso/autorização para a utilização dos meus dados pessoais bem como os dados do meu agregado familiar (nome, nº de cartões de identificação, nº de contribuinte, nº segurança social, rendimentos próprios e do agregado, atestado de residência, declarações diversas, ex. Seg. Social, Centro de Emprego, etc.) para fins de acompanhamento e/ou apoio pela Equipa do Serviço Social do Município.

Fafe, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

O/A Requerente

Situação do processo: 1ª Inscrição  Já existe processo

Inscrição realizada por: \_\_\_\_\_

**CARACTERIZAÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR**

Nome	Idade	Profissão	Estado Civil	Grau Parentesco	Rendimento Mensal	Hab. Liter.
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						

**RENDIMENTO DO AGREGADO FAMILIAR**

Agregado Familiar	Rendimentos Mensais		
	Trabalho	Reformas/Pensões	(RSI, Sub. de Desemprego, Sub. de doença, Bolsas de Formação, etc)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

O agregado já recebeu apoio no âmbito dos Programas Sociais do Município de Fafe? Não  Sim

Se sim, qual o(s) Programa(s): \_\_\_\_\_

**CÁLCULOS**

RLM \* 14/12 = RMM

RMM/EE = RAE

RLM- Rendimento liquido mensal;

RMM- Rendimento médio mensal;

EE- Escala de equivalência ( 1;0,7;0,5);

RAE- Rendimento por adulto equivalente.

**Resultado**