FUNDO DE EMERGÊNCIA SOCIAL

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;

☐ - Cópia de cartão de cidadão ou passaporte e autorização de residência em território nacional, tratando-se de cidadão estrangeiro;

☐ - Comprovativo de residência;

☐ - Tratando-se de menores ao abrigo das responsabilidades parentais, deve o/a requerente fazer prova de que os/as menores estão a seu cargo;

☐ - Declaração do IRS do último ano fiscal, acompanhada da respetiva nota de liquidação, onde constem todos os elementos do agregado familiar ou certidão de isenção emitida pelos Serviços de Finanças, caso o requerente não esteja legalmente obrigado à entrega da declaração de IRS;

☐ - Documentos comprovativos de todos os rendimentos auferidos pelo agregado familiar, designadamente: documento comprovativo de todos os rendimentos e prestações auferidas e documento comprovativo do valor da pensão de alimentos a menores ou, na falta deste e em casos excecionais, declaração sob compromisso de honra do valor auferido;

☐ - Documentos comprovativos das despesas elegíveis, designadamente: renda ou amortização de empréstimo, água, eletricidade, gás, telefone, medicação, transportes e educação.

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.**

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