

ATRIBUIÇÃO DO CABAZ DE NATAL			
IDENTIFICAÇÃO DO/A REQUERENTE			
NOME			NIF
IDENTIFICAÇÃO CIVIL	VALIDADE		
MORADA			N.º
CÓDIGO POSTAL	-	FREGUESIA	
ENDEREÇO ELETRÓNICO	TELEFONE	FAX	

COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR			
NOME	DATA NASCIMENTO	PARENTESCO	OCUPAÇÃO

OBJETO DO REQUERIMENTO
Vem, nos termos do Regulamento de atribuição do Cabaz de Natal, requerer a V. Ex.ª a atribuição do cabaz.

INFORMAÇÃO / CONSENTIMENTO	
<input type="checkbox"/>	Tomei conhecimento das normas do Regulamento para atribuição do Cabaz de Natal
<b>CONSENTIMENTO INFORMADO DE CEDÊNCIA E UTILIZAÇÃO DE DADOS PESSOAIS:</b>	
<input type="checkbox"/>	Autorizo que o Município de Felgueiras proceda à recolha e tratamento dos meus dados pessoais com a finalidade expressa neste formulário, em conformidade com o Regulamento Geral da Proteção de Dados (RGPD).

PEDIDO DE DEFERIMENTO	
Pede deferimento. Felgueiras ____/____/____	O/A requerente, _____
<input type="checkbox"/> Conferi a identidade do/a requerente / representante pela exibição do C.C. / B.I.	O G.M.,
<input type="checkbox"/> Confirmei a entrega dos documentos indicados pelo/a requerente.	
<input type="checkbox"/> Verifiquei e informei o/a interessado/a de deficiências na instrução do pedido; todavia, o/a interessado/a insistiu na sua entrega.	



**Felgueiras**

CÂMARA MUNICIPAL

### DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO

Eu, abaixo assinado/a, \_\_\_\_\_, portador/a do Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão n.º \_\_\_\_\_, morador em \_\_\_\_\_ declaro para os devidos efeitos, sob compromisso de honra, que reúno todas as condições previstas no Regulamento para atribuição do Cabaz de Natal e que são verdadeiras as informações constantes nos documentos apresentados no ato da candidatura. Mais declaro, que me comprometo a cumprir todas as obrigações definidas no referido Regulamento.

Felgueiras \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2 \_\_\_\_\_

O/A Declarante,

\_\_\_\_\_

### DOCUMENTOS A APRESENTAR

<input type="checkbox"/>	Cópia dos documentos de identificação obrigatórios do requerente e de todos os membros do agregado familiar;
<input type="checkbox"/>	Atestado de residência, atualizado, bem como confirmação da composição do agregado familiar, emitido pela Junta de Freguesia;
<input type="checkbox"/>	Cópia dos documentos referentes aos rendimentos mensais de todos os membros do agregado familiar, respeitantes aos últimos três meses (ordenados, rendas, pensões, subsídios e prestações sociais);
<input type="checkbox"/>	Cópia dos recibos comprovativos das despesas mensais com a habitação, água, energia, telefone e gás;
<input type="checkbox"/>	Cópia dos recibos comprovativos de despesas de saúde (medicação e tratamentos continuados), desde que com prescrição médica;
<input type="checkbox"/>	Cópia dos recibos comprovativos de despesas de educação;
<input type="checkbox"/>	Cópia dos recibos comprovativos de frequência em equipamento para apoio na área da infância, idosos e deficiência;
<input type="checkbox"/>	Declaração emitida pelo Centro de Emprego, caso o requerente ou outros membros do agregado se encontrem desempregados;

### ENTRADA

PREENCHER PELOS SERVIÇOS

O Funcionário \_\_\_\_\_

### DESPACHO

PREENCHER PELOS SERVIÇOS