



Incentivo à Natalidade na Freguesia de Febres Candidatura

PARECERES

DESPACHO

O técnico Recebido por: _____ Data ___ / ___ / ____	O requerente Recebi fotocópia: _____ Data ___ / ___ / ____
--	---

PROCESSO Nº _____ / _____

1 – IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome: _____

Morada: _____

Localidade: _____ Freguesia: _____ Código Postal _____ - _____

Data de Nascimento: ___ / ___ / _____ Contacto Telefónico: _____

N.º de BI / Cartão de Cidadão: _____ Válido até: ___ / ___ / _____

N.º de Identificação Fiscal: _____ N.º de Eleitor e Freguesia: _____

Na qualidade de: Pai Mãe Outro alínea c), artigo 5º do Regulamento]

E- mail: _____

Domicílio convencionado para notificações: _____

2 – IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA

Nome: _____

Morada: _____

Localidade: _____ Freguesia: _____ Código Postal _____ - _____

Data de Nascimento: ___ / ___ / _____ N.º de Identificação Fiscal: _____

N.º de Cartão de Cidadão / Assento de Nascimento: _____ Válido até: ___ / ___ / _____

**3 – AGREGADO FAMILIAR**

N.º	NOME	IDADE	PARENTESCO	PROFISSÃO	NIF
1			O bebé		
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

4 – OBJETO DO REQUERIMENTO

Requer o apoio no âmbito do Regulamento da Freguesia de Incentivo à Natalidade pelo nascimento de _____, ocorrido em ___/___/_____, na qualidade de: Filho Outro alínea c), artigo 5º do Regulamento].

Mais declara, sob compromisso de honra, que é responsável pelas declarações aqui prestadas e tem conhecimento do Regulamento da Freguesia de Incentivo à Natalidade da Freguesia de Febres.

Pede Deferimento,

Febres, ___ de _____ de 20___.

O Requerente,

(Assinatura) _____



5 – DOCUMENTOS COMPROVATIVOS DAS DESPESAS

N.º de documentos _____ MONTANTE TOTAL € _____				
Discriminação:				
N.º DOCUMENTO	DATA	ESTABELECIMENTO COMERCIAL DA FREGUESIA	QUANTIA	ELEGÍVEL (S/N) (a preencher pelos serviços)
TOTAL				

**6 – DOCUMENTOS ANEXOS**

Certidão de nascimento da criança	<input type="checkbox"/>
Bilhete de identidade ou cartão de cidadão dos progenitores ou de quem tem a guarda da criança, de acordo com a alínea b) ou c) do artigo 5.º	<input type="checkbox"/>
Documento de identificação fiscal da criança e dos restantes membros do agregado familiar	<input type="checkbox"/>
Modelo 3 da declaração de IRS (sem anexos), referente ao agregado familiar	<input type="checkbox"/>
Comprovativo do domicílio fiscal do requerente	<input type="checkbox"/>
Residente e recenciado na Freguesia de Febres	<input type="checkbox"/>
Comprovativo do IBAN	<input type="checkbox"/>
Comprovativo da alínea b) ou c) do artigo 5.º	<input type="checkbox"/>
____ (n.º) Documentos originais comprovativos da despesa (discriminados no n.º 5 da presente candidatura)	<input type="checkbox"/>

Nos termos da Lei, a Freguesia de Febres garante a confidencialidade dos dados recolhidos, que se destinam exclusivamente à presente candidatura.



7 – INFORMAÇÃO DA DIVISÃO FINANCEIRA

Verificou-se não existir qualquer dívida em nome do requerente, ou de qualquer elemento do agregado familiar, nos serviços da Junta de Freguesia de Febres.

Verificou-se existir a dívida no valor de € _____, referente a _____ em nome de _____ nos serviços da Junta de Freguesia de Febres.

Apesar de haver dívida, existe um plano de pagamentos a ser integralmente cumprido.

Data: ____/____/____

Divisão Financeira , _____

8 – INFORMAÇÃO DO SERVIÇO DE AÇÃO SOCIAL

Cumpre o Regulamento.

Não cumpre o Regulamento por motivo de:

Data: ____/____/____
