



vendas novas

era uma vez uma princesa...

Registo nº _____

Processo nº _____

Data _____

(A preencher pelos serviços)

CANDIDATURA

Programa de Participação de Medicamentos aos Idosos Carentes

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal

REQUERENTE

Nome* _____
Morada* _____
Freguesia* _____
Cód. Postal* _____ - _____ Localidade* _____
NIF* _____ Data de Nascimento* _____
☐ CC ☐ BI* _____ Válido até* _____ Vitalício⁽¹⁾ ☐ Sim ☐ Não
Contacto Telefónico* _____ / _____
Email _____
Encontra-se em: ☐ Centro de Dia ☐ Domicílio

REQUERENTE 2 (No caso de se tratar de um casal)

Nome* _____
NIF* _____ Data de Nascimento* _____
☐ CC ☐ BI* _____ Válido até* _____ Vitalício⁽¹⁾ ☐ Sim ☐ Não
Contacto Telefónico* _____ / _____
Email _____
Encontra-se em: ☐ Centro de Dia ☐ Domicílio

* Preenchimento obrigatório. Preencha de forma legível e sem abreviaturas. As datas devem ser escritas no formato aaaa/mm/dd.
(1) Assinalar com X a opção pretendida.

REPRESENTANTE

Nome* _____
Morada* _____
Cód. Postal* _____ - _____ Localidade* _____
NIF* _____ Data de Nascimento* _____
☐ CC ☐ BI* _____ Válido até* _____ Vitalício⁽¹⁾ ☐ Sim ☐ Não
Contacto Telefónico* _____ / _____
Email _____

* Preenchimento obrigatório. Preencha de forma legível e sem abreviaturas. As datas devem ser escritas no formato aaaa/mm/dd.
(1) Assinalar com X a opção pretendida.

COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

Nome	Idade	Parentesco	Profissão	Valor Rendimentos	Origem de Rendimentos	Nº Pensionista	Nº Eleitor	Bilhete de Identidade/ Cartão de Cidadão
O Requerente		-----						-----
O Requerente 2 (No caso de se tratar de um casal)								-----

Valor per capita: _____

A preencher pelos serviços



Município de
Vendas Novas



JUNTA DE FREGUESIA
DE VENDAS NOVAS



JUNTA DE FREGUESIA
DE LANDEIRA

Requer no mínimo a versão "Adobe XI" para poder guardar os dados preenchidos.

Classificação: 650.10.103.00

RE035E02 1/2

OBSERVAÇÕES (A preencher pelos serviços)

DOCUMENTOS A APRESENTAR

Para o efeito, junta os elementos assinalados. ⁽¹⁾

- ☐ Cópia do Cartão de Cidadão ou do Bilhete de Identidade e Cartão de Contribuinte do candidato e restantes elementos do agregado familiar (desde que com o consentimento do titular);
- ☐ Cópia do Cartão de Beneficiário da Segurança Social (ou cartão de pensionista) do candidato e restantes elementos do agregado familiar, nos casos em que se aplique;

Documentos comprovativos dos rendimentos auferidos pelo agregado familiar do candidato, nomeadamente:

- ☐ Cópia da última declaração de IRS e respetiva nota de liquidação ou declaração de isenção emitidos pelo Serviço de Finanças;
- ☐ Cópia dos recibos de pensões (velhice, invalidez, sobrevivência, alimentos ou do estrangeiro), vencimentos, rendimentos prediais, prestações sociais (subsídio de doença/Subsídio de desemprego Complemento Solidário para Idosos, Rendimento Social de Inserção) ou de outros rendimentos de todos os elementos do agregado familiar, dos três meses anteriores à candidatura;

⁽¹⁾ Assinale com um X os documentos que anexa ao seu processo.

O/A Subscritor/a, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações declara constantes do presente documento correspondem à verdade, e que não beneficia, simultaneamente, de qualquer outro apoio destinado ao mesmo fim.

Pede deferimento,

Vendas Novas, ____ de ____ de ____

O Requerente

O Representante

CONFIRMAÇÃO DA JUNTA DE FREGUESIA

A Junta de Freguesia de _____ confirma a residência e a composição do agregado familiar do requerente, composto por _____ pessoas.

Nº Registo _____

Observações:

(Assinatura e selo branco em uso na Junta de Freguesia)

DESPACHO

Presidente _____

Data _____



Município de
Vendas Novas



JUNTA DE FREGUESIA
DE VENDAS NOVAS



JUNTA DE FREGUESIA
DE LANDEIRA

Requer no mínimo a versão "Adobe XI" para poder guardar os dados preenchidos.

Classificação: 650.10.103.00

RE035E02 2/2