

Formulário de Candidatura + BEBÉS ALCABIDECHE



Exmo. Senhor,
Presidente da Junta de Freguesia de Alcabideche

REQUERENTE	
Nome: _____	
NIF: _____	C.C / B.I.: _____
Morada: _____ _____	
Localidade: _____	C. Postal: _____
Telemóvel _____	Email: _____
IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA:	
Nome: _____	
Data de nascimento: _____	
NIF: _____	C.C/B.I.: _____
Peso (em KG para efeitos de fralda): _____	

CARACTERIZAÇÃO AGREGADO FAMILIAR				
	NOME	PARENTESCO	DATA NASC.	PROFISSÃO
1		Titular		
2				
3				
4				
5				
6				
7				

DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO

Eu, _____ portador do documento de identificação civil nº _____, valido até ____/____/_____, residente em _____ declaro, sob compromisso de honra, assumir inteira responsabilidade pela exatidão das informações prestadas, ficando a Junta de Freguesia de Alcabideche autorizada a realizar todas as diligências que julgue necessárias para averiguar a veracidade e autenticidade dos documentos comprovativos que anexo à presente candidatura.

O requerente,

Alcabideche, ____ de _____ de 2023

Anexos à candidatura:

- Cópia da certidão de nascimento da criança ou documento comprovativo do registo;
- Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão ou Autorização de Residência e Cartão de Contribuinte de todas as pessoas do agregado familiar;
- Documento emitido pela Segurança Social, atestando a composição do agregado familiar e onde conste o número de identificação da Segurança Social (NISS) todas as pessoas do agregado familiar;
- Cartão do Sistema Nacional de Saúde de todos os elementos do agregado familiar;
- Comprovativo de domicílio fiscal emitido pelo Serviço de Finanças que ateste a morada na Freguesia de Alcabideche;
- Fotocópia da Declaração de IRS e Nota de Liquidação, se não estiver legalmente dispensada;
- Documento que comprove a dispensa de entrega de IRS de todos os elementos do agregado familiar, quando aplicável;
- Documentos comprovativos de tutela, confiança judicial, aplicação de medida de promoção e proteção ou início de processo legal de adoção, quando aplicável.
- Declaração médica, do mês em que realiza a candidatura que ateste as necessidades.

Condições de acesso:

- ✓ Ser recenseado na Freguesia de Alcabideche;
- ✓ Que a criança resida efetivamente com o/a requerente;
- ✓ Ter nacionalidade portuguesa ou autorização de residência permanente válida;
- ✓ Encontrar-se até ao 4º escalão de IRS.

O/A candidato/a declara, ainda, ter conhecimento do disposto do Regulamento do Programa + BEBÉS ALCABIDECHE, ou seja, da obrigatoriedade de informar sempre que se verificarem alterações das condições económicas do seu agregado familiar, alteração de residência, e, sempre que se verifique qualquer situação anómala.

Mais declara que as informações prestadas correspondem à verdade e não omitem qualquer informação relevante e assim vem requerer a V. Ex^ªa, a admissão ao programa.

Pede deferimento,
