

Declaração de constituição do Agregado Familiar

Eu, abaixo assinado, _____ (nome completo),
contribuinte n.º _____, beneficiário da Segurança Social n.º _____,
no âmbito do procedimento com vista à atribuição do Apoio Social Municipal - _____
_____ - declaro que o meu agregado familiar é constituído pelos seguintes
elementos e autorizo a realização pelo Município de todas as diligências necessárias para
verificação da veracidade do aqui declarado.

Constituição do agregado familiar¹

Nome Completo	NISS	Relação Familiar ²	Motivo da ausência ³	Data da ausência ³			Designação do país estrangeiro ³
				Ano	Mês	Dia	

¹ Considera-se que fazem parte do agregado familiar a(s) pessoa(s) que viva(m) em economia comum

² Ex.: Cônjuge, pai, mãe, filho, avô, genro, nora, irmão, etc.

³ A preencher se o elemento do agregado familiar estiver ausente do território nacional por motivo de doença, trabalho, estudo ou formação profissional.

Gouveia, ____ de _____ de _____

O/A requerente