

REQUERIMENTO CANDIDATURA AO PROGRAMA DE INCENTIVO À NATALIDADE E APOIO À FAMÍLIA

Reg. Ent. N.º: _____ Exmo/a. Senhor/a.
Processo N.º: _____ **PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE GOUVEIA**
Registado em: _____ **Av. 25 de Abril**
O/A funcionário/a: _____ **6290-554 Gouveia**

REQUERENTE

Nome/Denominação:* _____
Domicílio/Sede:* _____ N.º: _____ Lote: _____
Código Postal: _____ Localidade:* _____
NIF/NIPC:* _____ Data de Nascimento: _____
Tipo de Documento de Identificação: _____
N.º: _____ Válido até: _____
Certidão Comercial Permanente (Código): _____
Contacto Telefónico: _____ Fax: _____
E-mail: _____
Qualidade de: _____

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório)

REPRESENTANTE

Nome/Denominação: _____
Domicílio/Sede: _____ N.º: _____ Lote: _____
Código Postal: _____ Localidade: _____
NIF/NIPC: _____
Tipo de Documento de Identificação: _____
N.º: _____ Válido até: _____
Procuração Online (Código): _____
Contacto Telefónico: _____ Fax: _____
E-mail: _____
Qualidade de: Representante Legal Gestor de Negócios Mandatário
 Outra: _____

NOTIFICAÇÕES/COMUNICAÇÕES

Consinto que as notificações/comunicações sejam feitas via (aplicável a pessoas singulares):

Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT) Telefone Fax E-mail

As notificações/comunicações feitas por **via postal** deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada:

Requerente Representante Outra morada (por favor, indique):

Domicílio/Sede: _____ N.º: _____ Lote: _____

Código Postal: _____ Localidade: _____

PEDIDO

Vem efetuar, nos termos e condições previstas no Regulamento Incentivo à Natalidade e Apoio à Família, a candidatura ao Programa de Incentivo à Natalidade e Apoio à Família.

Tipo de apoio pretendido: Incentivo à natalidade Incentivo à adoção Auxílio financeiro à frequência de creche

N.º de Identificação da Segurança Social (NISS):

Composição do Agregador Familiar

Nome	Grau de Parentesco	Data de Nascimento

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

- Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente, para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA), no artigo 17.º do Decreto-Lei n.º 135/99, de 22 de abril e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado.
- O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município de Gouveia respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base seguintes condições:
 - Responsável pelo tratamento** - Município de Gouveia;
 - Finalidade do tratamento** - Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público;
 - Destinatário(s) dos dados** - Serviço municipal com competência para analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor;
 - Conservação dos dados pessoais** - Prazo definido na legislação aplicável ao pedido.
- Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município consulte o nosso site em <https://www.cm-gouveia.pt/> ou envie um e-mail para dpo@cm-gouveia.pt.
- Os documentos apresentados no âmbito do presente pedido são documentos administrativos, pelo que o acesso aos mesmos se fará em respeito pelo regime de acesso à informação administrativa e ambiental e reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto).

OUTRAS DECLARAÇÕES

* O/A subscritor/a, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

Pede deferimento,

Gouveia, _____

O(A) Requerente / O(A) Representante,

Conferi a identificação do(a) Requerente/
Representante através dos documentos de
identificação exibidos.

Validei a conformidade da assinatura de acordo
com o documento exibido.

(Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu
rogo, se o(a) mesmo(a) não souber ou não puder
assinar)

O(A) Funcionário(a)

Responsável pela Direção do Procedimento: Unidade de Educação e Desenvolvimento Social | Setor de
Ação Social e Família

Contacto Telefónico: 238 490 210 **E-mail:** uedsocial@cm-gouveia.pt

Gestor/a do Procedimento: Unidade de Educação e Desenvolvimento Social | Setor de Ação Social e
Família

Contacto Telefónico: 238 490 210 **E-mail:** uedsocial@cm-gouveia.pt

FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

DOCUMENTOS A APRESENTAR

Para o efeito, apresenta os documentos que se elencam:

- Requerente - Documento(s) comprovativo(s) da legitimidade;
- Representante - Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante;
- Atestado de residência, emitido pela Junta ou União de Freguesia(s), que comprove a composição do agregado familiar e o tempo de residência no Concelho;
- Comprovativo do International Bank Account Number (IBAN) emitido pela Instituição Bancária;
- Certidão de nascimento ou documento comprovativo do registo (obrigatório para o incentivo à natalidade);
- Certidão de nascimento ou documento comprovativo do registo (obrigatório para o incentivo à adoção);
- Documento comprovativo de adoção (obrigatório para o incentivo à adoção);
- Documento comprovativo do posicionamento nos escalões de atribuição do abono de família, emitido pelos Serviços de Segurança Social, ou pelo serviço processador, quando se trate de trabalhadores da Administração Pública (obrigatório para o auxílio financeiro à frequência de creche);
- Documento comprovativo de inscrição em creche (obrigatório para o auxílio financeiro à frequência de creche);
- Outro(s): _____

Mod.366_MN_DE_2

Pág. 3 de 3