



**REQUERIMENTO PARA EMISSÃO DE CARTÃO MUNICIPAL DE APOIO SOCIAL**

	N.º DE CONTRIBUINTE			
NOME (1)				
MORADA / SEDE				
CÓDIGO POSTAL		FREGUESIA		
TELEFONE		FAX	E-MAIL	
NA QUALIDADE DE:	<input type="checkbox"/> Proprietário <input type="checkbox"/> Outra.		CONTACTO	
B.I. / CARTÃO DO CIDADÃO		REF.ª DO PROCESSO		

**Objecto do Requerimento**

vem requerer a V. Ex.ª a inscrição e emissão do **Cartão Municipal de Apoio Social** ficando sujeito ao pagamento da respectiva taxa (2,50€ + IVA), caso o presente requerimento seja deferido, declarando para o efeito o seguinte:

<input type="checkbox"/> - sem pensão/reforma com mais de 65 anos	Situação	Nº de pessoas:		Agregado
<input type="checkbox"/> - reformado		Rendimento total por mês:		
<input type="checkbox"/> - pensionista:	Social	Rendimento per capita por mês:		Familiar
<input type="checkbox"/> - a) por invalidez				
<input type="checkbox"/> - b) por sobrevivência				

Para o efeito anexa:

- cópia do Bilhete de Identidade ou Cartão de Cidadão
- cópia do Cartão da Segurança Social ou declaração que o substitua
- cópia do Recibo de Pensão
- certidão emitida pela Junta de Freguesia, comprovativa da constituição do agregado familiar
- certidão emitida pelos Serviços de Finanças, comprovativa da existência ou inexistência de rendimentos de natureza patrimonial
- cópia da última declaração de rendimentos ou declaração dos Serviços de Finanças da sua inscrição
- fotografia (tipo passe) actual

Pagamento da respectiva taxa através da guia n.º \_\_\_\_\_

**PEDE DEFERIMENTO,**

**O REQUERENTE,**

AOS \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ENTRADA		
A PREENCHER PELOS SERVIÇOS	ENTRADA N.º	
	DATA	
	REQUERIMENTO	
	PROCESSO	
	O FUNCIONÁRIO	

MOD DSSC\_03

INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS	DESPACHO
A PREENCHER PELOS SERVIÇOS	A PREENCHER PELOS SERVIÇOS