

**Formulário de Candidatura
(Apoios Sociais)**

1. Identificação do requerente *(nome completo)*

_____,
nascido em *(data:)* ____/____/____, estado civil: _____ com morada na
(Rua, Av.) _____
(nº/lote) _____, *(andar)* _____, *(localidade)* _____,
(cód. Postal) _____-_____, Freguesia de _____,
telefone nº _____, telemóvel nº _____, e-mail
_____,
Sistema de saúde _____ Cartão de utente nº _____,
número de identificação fiscal _____ Beneficiário da Segurança Social nº
_____, Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão/Passaporte/Autorização
de Residência/ Outro Título de Residência *(Riscar o que não interessa)* n.º _____,
data de emissão/validade ____/____/____,

Vem requerer a V. Exa. a candidatura no Fundo de Emergência Municipal Social, apresentando a respetiva candidatura e fornecendo os elementos que se seguem para avaliação da situação.

2. Composição do Agregado Familiar

- 1 Requerente
- 2 _____
- 3 _____
- 4 _____

5 _____

6 _____

7 _____

8 _____

3. Tipo de Apoio pretendido

(Cada candidatura só contempla um tipo de apoio)

TOTAL

4. Tem dívidas à Câmara Municipal de Vila de Rei? *(A preencher pelos Serviços)*

4.1. Não _____ Sim _____ Se sim, qual o valor? _____

5. Declaro que consinto que as notificações a efetuar pelo Município possam ser efetuadas por telefax, telefone, correio eletrónico.

6. Declaro que sou conhecedor(a) do Regulamento do Fundo de Emergência Municipal, que as informações prestadas correspondem à verdade, que não benefício de quaisquer apoios análogos concedidos por outras entidades para os mesmos fins.

Pede deferimento, _____ de _____ de _____

O requerente

Documentos a apresentar:

Os constantes no n.º 2 do artigo 6º do Regulamento do Fundo de Emergência Municipal

