

Formulário de Candidatura Incentivo à Natalidade e Apoio à Família

N.º Processo: _____/____

Data: __/__/____

O Funcionário

ANO: _____

N.º de Progenitores

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO(S) PROGENITOR(ES)/ REQUERENTE(S)

1º Progenitor/Requerente:

Nome completo: _____

Data de nascimento: ____/____/____ N.º B.I./CC _____ N.º contribuinte: _____

Naturalidade: _____ Estado civil: _____ Contacto: _____

Morada de residência: _____

_____. Código postal: _____ - _____

Profissão: _____ Nº de eleitor: _____

IBAN: _____

2º Progenitor/Requerente:

Nome completo: _____

Data de nascimento: ____/____/____ N.º B.I./CC _____ N.º contribuinte: _____

Naturalidade: _____ Estado civil: _____ Contacto: _____

Morada de residência: _____

_____. Código postal: _____ - _____

Profissão: _____ Nº de eleitor: _____

Formulário de Candidatura

Incentivo à Natalidade e Apoio à Família

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA(S) CRIANÇAS(S)

1-Nome Completo: _____

Data de nascimento: ____/____/____ Naturalidade: _____

2- Nome Completo: _____

Data de nascimento: ____/____/____ Naturalidade: _____

O(s) progenitor/requerente (s) assume(m) inteira responsabilidade nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações e documentos constantes deste formulário de candidatura.

Falsas declarações implicam o indeferimento do processo ou o reembolso do montante do incentivo atribuído.

Data: ____/____/____ Assinatura (s): _____

Formulário de Candidatura Incentivo à Natalidade e Apoio à Família

A PREENCHER PELA CÂMARA MUNICIPAL DE GÓIS

DOCUMENTOS APRESENTADOS

- a) Número do cartão de cidadão ou bilhete de identidade do(s) requerente(s);
- b) Número de identificação fiscal do(s) requerente(es);
- c) Atestado de residência emitido pela Junta de Freguesia;
- d) Certidão emitida pela Junta de Freguesia comprovando o agregado familiar;
- e) Cópia da certidão de nascimento ou documento comprovativo do registo;
- f) Cópia da certidão de adoção (no caso de ser adotante);
- g) Apresentação de documentos comprovativos da realização da despesa (fatura/recibo, recibo, venda a dinheiro ou documentos equivalentes) devidamente identificados, de compras de produtos, bens ou serviços destinados ao recém-nascido, desde que adquiridos em estabelecimento comercial do Concelho.

O(A) Funcionário(a) do Balcão Único

Formulário de Candidatura Incentivo à Natalidade e Apoio à Família

APRECIÇÃO DA CANDIDATURA

1. A criança encontra-se registada como natural do concelho de Góis SIM NÃO
2. O requerimento foi apresentado dentro do prazo SIM NÃO
- 2.1 Data de nascimento da criança ____ / ____ / ____.
- 2.2 Data de limite de apresentação da candidatura ____ / ____ / ____ (até 12 meses após a data de nascimento).
3. O(s) progenitor(es) reside(m) no concelho de Góis, no mínimo, há mais de 1 (um) ano. SIM NÃO
4. A criança reside efetivamente com o(s) progenitor(es). SIM NÃO
5. O(s) progenitor(s) possui(em) dívidas ao município. SIM NÃO

Se SIM, qual: _____.

6. Considerando que candidatura ____ cumpre todos os requisitos impostos pelo regulamento de Incentivo à Natalidade e Apoio à Família, propõem-se o _____ do incentivo,

A Técnica do SASFEJ

DEFERIDO INDEFERIDO

Góis, ____ / ____ / ____

O Presidente da Câmara Municipal de Góis

(António Rui de Sousa Godinho Sampaio)