MIRANDELA

Exma. Senhora Presidente
da Câmara Municipal de Mirandela

APOIO – PLANO DE EMERGÊNCIA SOCIAL	**N.º do processo:**

☐ Apoio na saúde

☐ Apoio fatura da água

☐ Apoio fatura da electricidade

☐ Apoio para pagamento de renda de casa / empréstimo de habitação

☐ Apoio fatura de gás

☐ Apoios complementares

☐ Apoios não tipificados

REQUERENTE					
Nome				N.º Contribuinte	
Morada					
Localidade				Código Postal	-
Documento Identificação		Telefone		Telemóvel	
NISS		Estado Civil		Data de Nascimento	/ /
Endereço Electrónico					
☐ Autoriza o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço electrónico indicado.					

COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR:				
Nome	**Relação de parentesco**	**Data de nascimento**	**Ocupação**	**Rendimentos**
		/ /		€
		/ /		€
		/ /		€
		/ /		€
		/ /		€
		/ /		€

PEDE DEFERIMENTO			
Assinatura		Data	/ /____

Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber assinar, mediante fotocópia de documento de identificação.

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS/ANEXOS:	
☐	Modelo próprio, fornecido pela Câmara Municipal de Mirandela completamente preenchido e assinado

PROVA DE RENDIMENTOS:	
☐	Recibo de vencimento do mês anterior
☐	Bolsa de formação
☐	Bolsa de estudo
☐	Pensões
☐	Subsídio de desemprego
☐	Subsídio de doença
☐	Rendimento social de inserção

COMPROVATIVO DE DESPESA:	
☐	Recibo de renda de casa / declaração emitida pela entidade bancária que concedeu o crédito onde constem as condições e o valor da prestação mensal do crédito.
☐	Fatura da água.
☐	Fatura de gás.
☐	Fatura de eletricidade.
☐	Recibos de frequência de equipamento social.
☐	Outros:

APOIOS CONCEDIDOS			
		Valor €	**Observações**
Pagamento da renda de casa / empréstimo mensal	☐		
Apoio na saúde	☐		Cartão n.º Especificar apoio:
Despesas domésticas			
- Faturação de água	☐		
- Faturação de gás	☐		
- Faturação de luz	☐		
Apoios complementares	☐		Especificar apoio:
Apoio não tipificado	☐		Especificar apoio:
Valor Total		**0,00 €**	

OBSERVAÇÕES:

DECLARAÇÃO SOB COMPROMISSO DE HONRA						
Declaro sob compromisso de honra que são verdadeiras todas as declarações prestadas neste requerimento e não benefício de qualquer apoio destinado ao mesmo fim.						
Deferido	☐	Indeferido	☐		N.º Processo	
Assinatura					Data	/ /____

Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber assinar, mediante fotocópia de documento de identificação.