

Exma. Senhora Presidente da Câmara Municipal de Mirandela

APOIO – PLANO DE EMERGÊNCIA SOCIAL							N.º do processo:			
Apoio na saúde		Apoio fatura de gás								
Apoio fatura da		Apoios complementares								
Apoio fatura da electricidade			Apoios não tipificados							
Apoio para pagamento de renda de casa / empréstimo de habitação										
REQUERENTE										
Nome				N.º Contribu			inte			
Morada										
Localidade				Código Post		o Posta	al -			
Documento Identificação		Telefone			Telem	óvel				
NISS		Estado Civil		Data de Nascin			/ /			
Endereço Electrónico										
Autoriza o envio d	e notificações, no d	ecorrer deste processo	o, para o eno	dereço ele	ectrónico	o indic	ado.			
COMPOSIÇÃO DO	AGREGADO FA		elação de	Data	do					
Nome			arentesco	nascimento		Ocupação R		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.

PO.04_REG.03_IMP.01 Página 1 de 3



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:				
Des	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	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.