

**FORMULÁRIO DE CANDIDATURA À ESTERILIZAÇÃO GRATUITA DE ANIMAIS DE COMPANHIA**

|                              |
|------------------------------|
| <b>Candidatura n.</b> /___   |
| <b>Parecer dos Serviços:</b> |
| <b>Data:</b> /_/_            |

**IDENTIFICAÇÃO DO PROPRIETÁRIO**

|                     |  |               |          |
|---------------------|--|---------------|----------|
| Nome                |  |               |          |
| Morada              |  | Código Postal | -        |
| CC n° ou BI n°      |  | NIF           | Contacto |
| Endereço Eletrónico |  |               |          |

**IDENTIFICAÇÃO DOS ANIMAIS QUE IRÃO BENEFICIAR DA ESTERILIZAÇÃO**

| Espécie | Raça | Nome | Peso | Sexo | N.º microchip |
|---------|------|------|------|------|---------------|
|         |      |      |      |      |               |
|         |      |      |      |      |               |

Na qualidade de PROPRIETÁRIO do animal em referência no presente formulário de candidatura, venho, por este meio, candidatar-me à sua esterilização cirúrgica gratuita. Para o efeito declaro tomar conhecimento e aceitar as condições da presente campanha e serem verdadeiras todas as informações constantes da candidatura. Confirmando e anexo os seguintes documentos obrigatórios à presente candidatura (assinalados com X):

**PROVA DE RENDIMENTOS**

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Declaração de IRS ou nota de isenção ou de vulnerabilidade económica    |
| <input type="checkbox"/> | Recibo de vencimento do mês anterior                                    |
| <input type="checkbox"/> | Bolsa de formação   |
| <input type="checkbox"/> | Bolsa de estudo   |
| <input type="checkbox"/> | Pensões   |
| <input type="checkbox"/> | Subsídio de desemprego  |
| <input type="checkbox"/> | Subsídio de doença  |
| <input type="checkbox"/> | Rendimento social de inserção   |
| <input type="checkbox"/> | Extrato de movimentos dos subsídios agrícolas recebidos no ano anterior |
| <input type="checkbox"/> | Atestado de composição do agregado familiar da Junta de Freguesia       |
| <input type="checkbox"/> | Outra:  |

Mais declaro consentir, de forma livre e esclarecida, que os meus documentos de identificação pessoal sejam fotocopiados (de acordo com o disposto na Lei nº 7 de 2007, de 5 de fevereiro) para instrução de candidatura para esterilização gratuita de animais de companhia e durante o período de tempo que vigorar o programa.

**PEDE DEFERIMENTO**

|               |  |      |      |
|---------------|--|------|------|
| Assinatura a) |  | Data | /_/_ |
|---------------|--|------|------|

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