



Processo N.º

____/____

Funcionário/a

MUNICÍPIO DE ALCANENA

DIVISÃO DE DESENVOLVIMENTO HUMANO E SOCIAL

Requerimento – Cabaz Sénior Feliz

Registo de entrada	Parecer Dirigente DDHS
____/____/____	

Nome do/a beneficiário/a: _____

I – Identificação do/a Requerente

Nome (quando não é o/a beneficiário/a) _____

Parentesco/relação com o/a beneficiário/a:

- Cônjuge
- Filho/a, Nora/Genro
- Outro familiar
- Tutor/Curador, por decisão judicial

I – Identificação do/a Beneficiário

Morada: _____

Código Postal: ____/____ Localidade: _____

Freguesia: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____

E-mail: _____

CC/BI _____ NIF: _____

Nº de anos a residir no Município: _____

II – Agregado Familiar

Grau de parentesco/ Afinidade	Nome	Data de Nascimento	Habilitações literárias	Profissão/ Ocupação

III – Documentação necessária

- BI ou Cartão de Cidadão do/a requerente e do agregado familiar;
- Número de Identificação Fiscal (NIF) do requerente;
- Comprovativo de rendimentos de cada elemento do agregado familiar (de acordo com o artigo 10º das Normas de atribuição do projeto “Cabaz Sénior Feliz”);
- Documento comprovativo residência emitido pelo/a Presidente da Junta/União de Freguesia respetiva, que comprove a residência do agregado familiar;
- Despesas com habitação (renda de casa ou crédito à habitação) Despesas de educação
- Despesas domésticas (água, eletricidade, gás e comunicações) Despesas de saúde
- Outras despesas
- Documento comprovativo de responsabilidades parentais, quando aplicável;
- Documento comprovativo de tutoria/curadoria, quando aplicável.

O/a Requerente

Data: ___/___/_____

(O presente requerimento está em conformidade com o RGPD – Regulamento Geral da Proteção de Dados)