



CÂMARA MUNICIPAL DE ALCANENA
Divisão de Desenvolvimento Humano e Social

Apoio à Infância “Infância Feliz”

Processo N.º ____ / ____

Requerimento	
Registo de entrada	Parecer Dirigente DDHS
<div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 10px; width: 80%; margin-left: 10px;"> ____ / ____ / ____ </div>	

Nome da Criança: _____

I. Identificação do/a(s) Requerente(s)

Nome da mãe: _____

Nome do pai: _____

Morada: _____

Código Postal: ____ / ____ Localidade: _____

Freguesia: _____

Telefone: _____ Telemóvel (mãe): _____ Telemóvel (pai): _____

E-mail: _____

CC/BI (mãe): _____ CC/BI (pai): _____

NIF (mãe): _____ NIF (pai): _____

Nº de anos a residir no Município: _____



CÂMARA MUNICIPAL DE ALCANENA
Divisão de Desenvolvimento Humano e Social

Apoio à Infância “Infância Feliz”

II. Agregado Familiar

Grau de parentesco/ Afinidade	Nome	Data de Nasc.	Habilitações literárias	Profissão/ Ocupação

III. Documentação necessária

- Número do BI ou Cartão de Cidadão dos requerentes e do agregado familiar;
- Número de Identificação Fiscal (NIF) dos requerentes;
- Cópia da certidão de nascimento da(s) criança(s) ou cartão de cidadão;
- Comprovativo de rendimentos de cada elemento do agregado familiar (de acordo com o artigo 10º do Regulamento de atribuição do Cabaz “Infância Feliz”);
- Atestado de residência passado 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 domésticas (água, eletricidade, gás e telefone)
- Despesas de educação
- Despesas de saúde
- Outras despesas
- Cópia das responsabilidades parentais, quando aplicável.

O/a(s) Requerente(s)

Data: ___ / ___ / ___