



Câmara Municipal da Golegã – Divisão Municipal de Ação Social e Habitação

REGISTO DE ENTRADA

RESERVADO aos SERVIÇOS

Nº _____ / _____ / _____

Em, _____ / _____ / _____

O Funcionário,

Formulário de Candidatura

Incentivo à Natalidade

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal da Golegã

_____, portador(a) do documento de Identificação Civil n.º _____, válido até ____/____/____, contribuinte _____ natural de _____, freguesia de _____ Concelho de _____,

e, _____, portador(a) do documento de Identificação Civil n.º _____, válido até ____/____/____, contribuinte _____ natural de _____, freguesia de _____ Concelho de _____,

residente(s) em _____, Cod. Postal _____ - _____, com o número de telefone _____ e/ou telemóvel _____, com o endereço de correio eletrónico _____, venho/vimos por este meio requerer a Vossa Excelência o Incentivo à Natalidade.

Anexos:

- Formulário de candidatura, devidamente preenchido e assinado;
- Apresentação do Cartão de Cidadão do requerente ou requerentes;
- Fotocópia da Certidão de Nascimento ou documento comprovativo do registo da criança;
- Atestado da composição do agregado familiar e da sua residência permanente do Concelho, passado pela Junta de Freguesia da sua área de residência;
- Declaração de não dívida ao Município, a solicitar na Divisão de Administração e Finanças.

1. BREVE CARACTERIZAÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

Nome	Parentesco	Data de Nascimento
1)	Titular	
2)		
3)		
4)		
5)		
6)		
7)		
8)		

2. DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO

Declaro/declaramos, sob compromisso de honra, assumir inteira responsabilidade pela exatidão das informações prestadas, ficando desde já a Câmara Municipal da Golegã autorizada a realizar as diligências que julgue necessárias para averiguar da sua veracidade e autenticidade dos documentos comprovativos que se anexam à presente candidatura.

O(s) Requerente(s),

Golegã, ____ de _____ de ____