

**ANÁLISE DO SETOR DE AÇÃO
SOCIAL**

Propõe-se o seu:

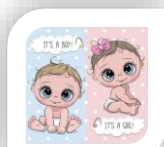
Deferimento ☐

Indeferimento ☐

Chefe de Divisão UOFEAS

Data: ____/____/____

Câmara Municipal de Alter do Chão



**DESPACHO SR.
PRESIDENTE**

PROCESSO INTERNO N.º ____/Ano: ____

Cartão Família – Incentivo à Natalidade

Impresso de Formalização de Candidatura

Identificação dos Progenitores:

Nome ____/____

Residência: _____

Código Postal: ____ - ____ Telemóvel: _____

Identificação do Beneficiário:

Nome _____

BI/ Cartão de Cidadão: ____/ NIF ____/ Seg. Social _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Idade: _____

Assinatura dos progenitores

Documentos

- Documentos de Identificação dos progenitores e do beneficiário (criança), designadamente BI/Cartão de Cidadão, Número de Identificação Fiscal e Número de Identificação da Segurança Social;
- Nos casos em que a criança esteja confiada a pessoa singular, por decisão judicial ou administrativa das entidades ou organismos legalmente competentes, deverá ser entregue a documentação que o ateste;
- Certidão comprovativa do domicílio fiscal atestando a residência no Município de Alter do Chão, a solicitar no Serviço de Finanças;
- Comprovativo de não dívida à Segurança Social e à Autoridade Tributária.
- IBAN (Documento emitido pela Entidade Bancária)

De acordo com **Regulamento n.º 578/2023**, artigo 5.º - *Condições de Atribuição*, alínea b) o requerente não possui ☐ ou possui, qualquer dívida para com o Município. ☐

O Coordenador técnico: _____ Data: ____/____/____

De acordo com **Regulamento n.º 578/2023**, artigo 7.º - *Apreciação de Candidaturas*, esta candidatura encontra-se em condições de deferimento ☐ ou indeferimento ☐.

A técnica: _____ Data: ____/____/____