

REQUERIMENTO PARA INCENTIVO À NATALIDADE

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal

REQUERENTE

Nome:	<input type="text"/>		
Morada:	<input type="text"/>		
Código Postal:	<input type="text"/>		
NIF:	<input type="text"/>		
Estado Civil:	<input type="text"/>	N.º de Eleitor:	<input type="text"/>
Contacto:	<input type="text"/>	E-mail:	<input type="text"/>
Qualidade:	Pai <input type="checkbox"/>	Mãe	<input type="checkbox"/>

PEDIDO

Vem requerer a V. Ex^a. A atribuição de incentivo à natalidade pelo nascimento de:

Nome:	<input type="text"/>	Data de nascimento:	<input type="text"/>
Natural da freguesia de:	<input type="text"/>		

IDENTIFICAÇÃO DO PAI **MÃE** Preencher apenas os dados diferentes do requerente

Nome:	<input type="text"/>	NIF:	<input type="text"/>
Morada:	<input type="text"/>		
N.º de Eleitor:	<input type="text"/>	Estado Civil:	<input type="text"/>

DOCUMENTOS A APRESENTAR

- BI/CC e NIF dos pais
- Certidão de nascimento da criança beneficiária do incentivo
- NIF do(s) requerente(s) e da criança
- Atestado de residência
- Cartão de eleitor do(s) requerente(s)
- Comprovativo dos rendimentos mensais a título singular ou por casal (3 últimos recibos)
- Declaração de não dívida com o Município/Segurança Social/autoridade Tributária
- Última declaração de IRS e respectiva nota de liquidação do(s) requerente(s) ou declaração da Autoridade Tributária comprovativa da sua inexistência
- Comprovativo do número de identificação bancária (IBAN)

OBSERVAÇÕES

O(a) candidato(a) declara, sob compromisso de honra, ter conhecimento das condições e obrigações constantes do Regulamento Municipal de Incentivo à Natalidade da Câmara Municipal de S. Pedro do Sul e assumir inteira responsabilidade pela veracidade das declarações prestadas e no decorrer de todo o processo.

Pede deferimento,

O Requerente

Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento de identificação.

(Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo se o mesmo não souber ou puder assinar)

(O Funcionário)