



MUNICÍPIO DE ALMODOVAR
Gabinete de Ação Social e Psicologia

FUNDO DE EMERGÊNCIA SOCIAL

REQUERIMENTO DE CANDIDATURA



MUNICÍPIO DE ALMODOVAR
Gabinete de Ação Social e Psicologia

FUNDO DE EMERGÊNCIA SOCIAL 2019

1. Identificação da/o Requerente

Nome completo _____

Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão _____ Validade ____/____/20__

Data de Nascimento ____ / ____ / _____

NISS: _____ N.º Identificação Fiscal _____

Morada _____

Código Postal _____ - _____

Freguesia _____

Contacto _____

2. Elementos relativos ao agregado familiar

Nome	Data de Nascimento	N.º de Beneficiário	Nº de Documento de Identificação	N.º de Contribuinte	Parentesco	Situação face ao trabalho	Rendimento Mensal
Requerente							
	__/__/__						
	__/__/__						
	__/__/__						
	__/__/__						

TOTAL DE RENDIMENTOS: _____

RENDIMENTO LIQUIDO *PER CAPITA*: _____



MUNICÍPIO DE ALMODOVAR
Gabinete de Ação Social e Psicologia

3. Motivo pelo qual requer o apoio:

Perda das remunerações de trabalho, por motivo de desemprego;	
Perda ou não acesso ao subsídio de desemprego	
Não acesso ou perda do RSI ou outras prestações sociais e abonos atribuídos pelo Estado	
Outras situações de carácter social relacionadas com o empobrecimento: Especifique: _____ _____ _____	

4. Natureza do apoio requerido:

Obras em habitação Especifique: _____ _____ _____ _____	
Alimentação	
Educação dos menores	
Cuidados de saúde Especifique: _____ _____ _____ _____	
Transporte de doentes oncológicos	
Pagamento de serviços de água, electricidade e gás	

5. DECLARAÇÃO

O abaixo-assinado requer atribuição de apoio no âmbito do Fundo de Emergência Social, a conceder pelo Município de Almodôvar, visto não conseguir responder à satisfação das suas necessidades mais imediatas e essenciais.

Declara expressamente, através do presente documento:

Assumir inteira responsabilidade pela exactidão e veracidade das informações prestadas – ficando desde já a Câmara Municipal de Almodôvar autorizada a realizar as diligências que julgue necessárias para as comprovar – e pela autenticidade da informação constante dos documentos comprovativos anexados.

Declara ainda que não beneficia simultaneamente de qualquer outro apoio destinado ao mesmo fim e de que não usufrui de quaisquer outros rendimentos para além dos declarados.

Almodôvar, ____ de _____ de 2019

O/A Requerente
