



## EDITAL

### PRAZO PARA APRESENTAÇÃO DE CANDIDATURAS AO FUNDO DE EMERGÊNCIA MUNICIPAL – COVID 19 – II FASE

Dr.<sup>a</sup> **MARIA CLARA PIMENTA PINTO MARTINS SAFARA**, Presidente da Câmara Municipal de Mourão, **torna público que**, de harmonia com as deliberações desta Câmara Municipal, tomadas nas suas reuniões ordinárias realizadas no dia 8 de abril de 2020 e 13 de janeiro de 2021, **os prazos para a apresentação das candidaturas ao “FUNDO DE EMERGÊNCIA MUNICIPAL – COVID 19 – II fase** para particulares (Famílias) irão decorrer entre as seguintes datas:

- a) **Até 29 de janeiro**, apoio para Famílias **referente** ao mês de **dezembro**;
- b) **Até 19 de fevereiro**, apoio para Famílias **referente** ao mês de **janeiro**;

As candidaturas deverão ser dirigidas à Presidente da Câmara e submetidas através de fax, carta ou por correio eletrónico ([geral@cm-mourao.pt](mailto:geral@cm-mourao.pt)), podendo ser utilizado o modelo em Apenso.

Para conhecimento geral se publica o presente e outros de igual teor, que vão ser publicitados por meios eletrónicos e no sítio da Câmara Municipal em [www.cm-mourao.pt](http://www.cm-mourao.pt), atenta a situação de calamidade que se verifica.

Paços do Município de Mourão, 14 de janeiro de 2021.

A Presidente da Câmara Municipal,

Dra. Maria Clara Pimenta Pinto Martins Safara

(RA)

**APENSO**

**MODELO DE REQUERIMENTO PARA FAMÍLIAS**

Exma. Senhora  
Presidente da Câmara Municipal de Mourão  
Praça da República, 20  
7240-233 Mourão

Nome: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_

Idade: \_\_\_\_\_ Contribuinte Fiscal número \_\_\_\_\_, portador do Bilhete de Identidade / Cartão de Cidadão n.º \_\_\_\_\_ emitido em / valido até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, venho requerer o apoio.

A Composição do meu agregado familiar é a seguinte:

| Nome | Idade | Parentesco | Situação Profissional |
|------|-------|------------|-----------------------|
|      |       | Próprio    |                       |
|      |       |            |                       |
|      |       |            |                       |
|      |       |            |                       |
|      |       |            |                       |
|      |       |            |                       |
|      |       |            |                       |

Mais declaro que os rendimentos anteriores à Pandemia provocada pelo COVID 19 eram \_\_\_\_\_, e que atualmente se cifram em \_\_\_\_\_.

Esta situação foi provocada por: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Junta:

- Documento de identificação
- Comprovativo de Morada
- Últimos 3 recibos de vencimento
- Comprovativo da pensão auferida
- Declaração do Centro de Emprego com data da inscrição
- Composição do Agregado Familiar
- Declaração de IRS

Declaro, sob compromisso de honra, que todas as declarações prestadas são verídicas e correspondem à realidade e que o meu agregado familiar não usufrui de quaisquer outros rendimentos para além dos declarados.

Mais declaro que, tomei conhecimento das "NORMAS DE ACESSO AO FUNDO DE EMERGÊNCIA MUNICIPAL – COVID 19" e que me comprometo a respeitá-las sob penas das com sequencias nelas contidas e da responsabilidade civil e criminal que advier de qualquer incumprimento, ou falsa declaração.

Pede deferimento,

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021

Assinatura: \_\_\_\_\_