

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: _____