|  |
| --- |
| Formulário de Adesão ao Cartão Social do Munícipe |

|  |
| --- |
| **MorSolidário** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DAGF/SAAG | | | | |  |  | |
| Reg. Nº |  | Proc Nº | |  |  | Data: |  |
| Data: | |  | | |  | Responsável |  |
| Funcionário | |  | | |  |
| Coord. SAAG | |  | | |  | Chefe de Divisão |  |
| Chefe de Divisão | |  | | |  |
|  | |  | | |  |  |  |
| DESPACHO | | | | |  | DECISÃO | |
| Data: | | |  | |  |  | |
| Presidente | | |  | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Inscrição N.º |  |
| Nome: |  |
| Data de Nascimento: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Estado Civil | |  | | | Naturalidade | | |  | | | |
| Nacionalidade | |  | | | | | | | | | |
| Morada | |  | | | | | | | | | |
| Freguesia | |  | | | | | | | | | |
| Tempo de residência no concelho | | | |  | | | | | | | |
| Nº Eleitor | |  | | | | | | | | | |
| N.º de Identificação Fiscal | | |  | | | Bilhete de Identidade  Cartão de Cidadão n.º | | | | |  |
| Telefone |  | | | Telemóvel | | |  | | Fax |  | |
| E-mail |  | | | | | | | | | | |

**Agregado Familiar**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome | Data de Nascimento | Parentesco | | Nº Bi /  Nº Cartão Cidadão | NiF | Nº eleitor | Situação Profissional | Rendimento  Anual | |
|  |  |  | |  |  |  |  | 0,00 € | |
|  |  |  | |  |  |  |  | 0,00 € | |
|  |  |  | |  |  |  |  | 0,00 € | |
|  |  |  | |  |  |  |  | 0,00 € | |
|  |  |  | |  |  |  |  | 0,00 € | |
|  |  |  | |  |  |  |  | 0,00 € | |
|  |  |  | |  |  |  |  | 0,00 € | |
|  |  |  | |  |  |  |  | 0,00 € | |
|  |  |  | |  |  |  |  | 0,00 € | |
|  |  |  | |  |  |  |  | 0,00 € | |
|  |  |  | |  |  |  |  | 0,00 € | |
|  |  |  | |  |  |  |  | 0,00 € | |
| (Espaço reservado aos serviços)  Fórmula de Cálculo do rendimento Mensal *Per-Capita*  RI - (C+I+H+S+AS)  RC = ----------------------------------- / N  12 Meses | | | RC – Rendimento Per Capita  RI – Rendimento Iliquido anual  C – Total das contribuições á segurança social  I – Total dos impostos (retenção na fonte)  H – Encargos anuais com a habitação (até 2.200€)  S – Despesas de saúde não reembolsáveis  AS – Número de elementos do agregado familiar | | | | | |

|  |
| --- |
| **Documentos entregues:**  Fotocópia do Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão de todos os elementos do agregado familiar;  Fotocópia do cartão de Contribuinte de todos os elementos do agregado familiar que os possuam;  Comprovativo dos rendimentos e da situação profissional de todos os elementos do agregado familiar;  Certificado de Registo Criminal de todos os elementos do agregado familiar com idade igual ou superior a 16 anos;  Comprovativo de matrícula para estudantes;  Declaração da Junta de Freguesia de residência do agregado na qual deve constar o número de eleitor, tempo de residência no Concelho, morada e composição do agregado familiar;  Certidão dos bens patrimoniais de todos os elementos do agregado familiar, passado pela Repartição de Finanças; Fotocópia da última declaração do IRS ou documento comprovativo da sua isenção;  Recibo da renda de casa ou da prestação do empréstimo à aquisição de casa própria; Outros documentos solicitados pela Câmara Municipal;  Caso não seja o titular do cartão a tratar da documentação devem entregar uma fotografia tipo passe do titular.  Observações: [ ... ] |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data Recepção**: |  | Nº Cartão: |  | Data Emissão |  |
| **Responsável** |  | Chefe Divisão |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Declaro sob compromisso de honra que as informações prestadas são verdadeiras e autorizo a Câmara Municipal de Montemor-o-Novo a confirmar a sua exactidão.  Comprometo-me a comunicar aos serviços todas as situações que possam alterar o acesso ao cartão ou a algum dos seus benefícios.  Tenho conhecimento de que as falsas declarações ou omissões implicam a anulação do cartão, a perda de benefícios durante três anos, para além das sanções previstas na lei.  Montemor-o-Novo,   de de 20  Pede deferimento,   |  |  | | --- | --- | | O Requerente |  | |