



EXMO. SENHOR PRESIDENTE
DA CÂMARA MUNICIPAL DE MONTALEGRE

DESPACHO

ENTRADA
DATA:
N.º DE ENTRADA:
N.º REQUERIMENTO:
PROCESSO:

“Vale Família”

REQUERENTE

Nome					
Morada					
Localidade		Freguesia			
Concelho		Código Postal		-	
N.º Identificação Fiscal		N.º Identificação Civil		Válido até	
Telefone		Telemóvel			
E-mail					

Agregado familiar

Nome	Parentesco	Data nascimento	Profissão	Rendimento Mensal
Requerente				

Descrição da situação económica em que se encontra:

Motivo e data a partir da qual se verificou a insuficiência económica:

ANEXOS

Assinale com uma cruz (X) os documentos que junta ao seu processo:

1. Documentos de identificação de todos os elementos do agregado familiar;
2. Atestado emitido pela Junta de Freguesia, comprovativo de residência e composição do agregado familiar;
3. Prova de rendimentos atual, e anteriores à data em que ocorreu a diminuição de rendimentos;
4. Outro(s).

Eu, _____ declaro, sob compromisso de honra, a veracidade de todas as declarações prestadas nesta candidatura e que não usufruo de outros rendimentos para além dos declarados, nem de outros apoios para os mesmos fins.

PEDE DEFERIMENTO

Assinatura		Data	
------------	--	------	--

O Técnico de Atendimento procede à **verificação do processo**, aconselhando o requerente a não efetuar a entrega sem que o mesmo seja devidamente corrigido.

NOTAS

O Técnico de Atendimento		Data	