

Ex.mo Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Melgaço

INFORMAÇÃO DO/A REQUERENTE

Nome: _____
Morada: _____
Freguesia: _____ Código Postal: _____ Concelho: _____
Cartão de Cidadão/BI: _____ Data de validade: _____ Arq. identificação: _____
NIF: _____ Telm: _____ Telf: _____
Email: _____
Nº Funcionário: _____ Categoria: _____ Serviço: _____

EXPOSIÇÃO DO PEDIDO

Abono de família Pré Natal Abono de família para crianças e jovens

OUTROS ELEMENTOS

N.º de identificação de Segurança Social: _____

Reside numa casa de habitação social Sim Não

Requeru abono a outra instituição Sim Não

Se respondeu sim indique:

Nome do requerente: _____

N.º de beneficiário: _____ Nome da instituição: _____

ELEMENTOS RELATIVOS À CRIANÇA OU JOVEM

Nome completo: _____

Data de nascimento: _____ N.º de identificação de Segurança Social: _____

Sexo (M ou F): _____ Estado Civil: _____ N.º de identificação fiscal: _____

Nome da mãe: _____

Nome do pai: _____

Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____ Cartão Cidadão e/ou BI n.º: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ Concelho: _____

O jovem está a exercer actividade laboral Sim Não

Se respondeu sim indique qual o regime de protecção social que o abrange: _____

EXPOSIÇÃO DO PEDIDO

Nome completo: _____
 Data de nascimento: _____ N.º de identificação de Segurança Social: _____
 Sexo (M ou F): _____ Estado Civil: _____ N.º de identificação fiscal: _____
 Nome da mãe: _____
 Nome do pai: _____
 Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____ Cartão Cidadão e/ou BI n.º: _____
 Morada: _____
 Código Postal: _____ Concelho: _____
 O jovem está a exercer actividade laboral Sim Não
 Se respondeu sim indique qual o regime de protecção social que o abrange: _____

ELEMENTOS SOBRE VALOR DO PATRIMÓNIO MOBILIÁRIO

Possuem na presente data valores depositados em contas bancárias, acções, obrigações, certificados de aforro, títulos e unidades de participação em instituições de investimento coletivo ou outros valores mobiliários, cujo montante total seja superior a 122.222,40 €

Sim Não

COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

Ref.º	Grau de parentesco	Nome	N.º de Segurança Social	N.º de Segurança Social	Data de nascimento
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

EXPOSIÇÃO DO PEDIDO

RENDIMENTOS DO AGREGADO FAMILIAR

Ref.º	Valor de rendimentos de trabalho			Valor de pensões dealimentos
	Por conta de outrem	Independentes		
		Vendas	Serviços	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

Ref.º	Valor das prestações pagas por outras entidades		Valor das prestações pagas pelo fundo de Garantia dos Alimentos a Menores	Valor dos apoios à habitação	
	Pensões	Prestações sociais		Subsidios de renda de casa	Subsidios de residência ou outros apoios públicos à habitação
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

EXPOSIÇÃO DO PEDIDO

VALOR DO PATRIMÓNIO MOBILIÁRIO DO AGREGADO FAMILIAR (em 31 de Dezembro do ano anterior)

Ref.º	Valor dos depósitos em contas bancárias	Valor das acções	Valor das obrigações	Valor dos certificados de aforro	Valor de títulos e unidades de participação em instituições de investimento colectivo	Valor de outros ativos financeiros
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						

ANEXOS

- Fotocópia do Cartão de Cidadão ou Bilhete de Identidade e Número de identificação fiscal (da criança/jovem)
- Certificado de matrícula (no caso de maior de 16 anos)
- Cópia de declaração de IRS
- Cópia da nota de liquidação de IRS

Enquadramento legal

* Decreto-lei n.º 70/2010 de 16 de junho com as alterações introduzidas pela Lei 15/2015 de 3 de Maio e pelo Decreto-lei n.º 133/2012 de 27 de junho

* Decreto-lei n.º 92/2004 de 20 de abril

INFORMAÇÃO SOBRE O TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS

De acordo com o Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD Regulamento (UE) 2016/679), o Município de Melgaço, informa que os dados pessoais recolhidos neste impresso destinam-se única e exclusivamente para os fins previstos neste pedido. Os dados serão armazenados pelo prazo definido na legislação aplicável.

Mais informa que tem os seguintes direitos:

- solicitar o acesso, retificação, apagamento, limitação do tratamento, portabilidade e oposição, sem comprometer a licitude do tratamento efetuado bem como a ser informado em caso de violações de segurança;
- ser informado previamente e a pedido, sobre a intenção da utilização dos dados para outra finalidade que não a presente, informando quais os dados, a finalidade do tratamento e outra informação pertinente;
- apresentar reclamação à CNPD se considerar que os seus direitos foram violados.

Estes direitos podem ser exercidos através do email: dpo@cm-melgaco.pt.

Autorizo a utilização de telefax, telefone ou meio eletrónico para comunicações no âmbito deste pedido.

Sim Não

RESERVADO AOS SERVIÇOS

- Verifiquei a identificação do requerente, pelo CC apresentado
- Verifiquei os elementos instrutórios assinalados com X

Observações _____

Data _____

O/a funcionário(a) _____

Melgaço,

Pede deferimento,

O/a Requerente,
