



**CÂMARA
MUNICIPAL
NISA**

Sector de Acção Social

**EXM^a SENHORA
PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL
DE NISA**

Anexo I

FUNDO MUNICIPAL DE APOIO SOCIAL

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA

(a preencher pelos Serviços da Câmara Municipal de Nisa)

Candidatura nº _____

Data: ____/____/____

1- Identificação do candidato:

Nome: _____

Idade: ____ Data de Nascimento: ____/____/____, Estado Civil: _____

Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____

Morada: _____ Código Postal: ____-____

Freguesia: _____

Habilitações Literárias: _____ Profissão: _____ Tipo de contrato: _____

Portador do B.I./C. Cidadão nº _____ - ____, N.º de Contribuinte: _____ N.º de Eleitor: _____

Data: ____/____/____ Outros Documentos: _____

Telefone pessoal (Fixo): _____ (Móvel): _____

2- Tempo de Residência no Concelho: _____ anos e _____ meses.

3- Identificação dos elementos do agregado familiar:

| N.º | Nome | Data Nascimento | Grau de Parentesco | Naturalidade | Escolaridade | Tipologia Contrato | Salário |
|-----|------|-----------------|--------------------|--------------|--------------|--------------------|---------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Total de Rendimentos do Agregado Familiar: _____ € (Euros)



**CÂMARA
MUNICIPAL
NISA**

Sector de Acção Social

4- Identificação das Despesas:

| Nº | Renda | Água | Luz | Gás |
|----|-------|------|-----|-----|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Total das Despesas do Agregado Familiar: _____ €

5- Tipo de Apoio:

(Assinale com X)

- a) Despesas de Saúde e Ajudas Técnicas.
- b) Pequenas reparações na habitação.
- c) Isenção de taxas e projectos de obras.
- d) Outros apoios que se considerem pertinentes.

Nisa, ____ de _____ de 20 ____

O Declarante,

(Assinatura conforme B.I./C.C.)



CÂMARA
MUNICIPAL
NISA

Sector de Acção Social

Anexo II

Declaração de Compromisso

Eu, abaixo-assinado, _____,

Portador do B.I./Cartão de Cidadão nº _____, residente em _____

Freguesia de _____, Concelho de Nisa,

declaro por este meio, para os devidos efeitos legais, sob compromisso de honra:

- Não benefício de quaisquer apoios análogos, concedidos por outras entidades para os mesmos fins.
- As declarações prestadas no âmbito da presente candidatura correspondem à verdade dos factos.

Nisa, ___ de _____ de 20___

O Declarante,

(Assinatura conforme B.I./C.C.)