



**CÂMARA
MUNICIPAL
NISA**

Sector de Acção Social

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

CARTÃO DO IDOSO - PEDIDO DE ADESÃO

1- Identificação do Requerente:

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 n.º _____ - _____, N.º de Contribuinte: _____ N.º de Eleitor: _____
Data: ____/____/____ Outros Documentos: _____
Telefone pessoal (Fixo): _____ (Móvel): _____
Reformado / Pensionista: Sim Não

2- Informação do Agregado Familiar:

Grau de parentesco	Nome	Data de Nascimento	Situação perante o trabalho	Observações

3- Documentos Entregues:

- Fotocópia do Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão
 Fotocópia da Pensão/Rendimentos ou Declaração do IRS
 Declaração de Bens Patrimoniais do agregado familiar passado pelas Finanças
 Recibos de renda, eletricidade, água e telefone
 Atestado de Residência passado pela Junta de Freguesia na qual devem constar o número de eleitor, data da emissão, local de residência e composição do agregado familiar.

Nisa, ____ de _____ de 20____

(Assinatura do Requerente)



**CÂMARA
MUNICIPAL
NISA**

Sector de Acção Social

CARTÃO DO IDOSO - PEDIDO DE ADESÃO

DECLARAÇÃO

Declaro, sob compromisso de honra, que as informações constantes deste documento são verdadeiras e autorizo a Câmara Municipal de Nisa a recorrer à Direção Geral dos Impostos e à Segurança Social para efeito dos dados nele constantes.

Tomo conhecimento que as falsas declarações ou omissões implicam a anulação do benefício, para além das sanções previstas na lei.

Nisa, ___ de _____ de 20___

(Assinatura do Requerente)