



CARTÃO MUNICIPAL DO IDOSO
« FICHA DE CANDIDATURA »



Nº do cartão:

(a preencher pelos serviços)

NOME (completo)

MORADA

CÓDIGO POSTAL

LOCALIDADE

FREGUESIA

CONTATO TELEFÓNICO

DATA DE NASCIMENTO

ESTADO CIVIL

CONTATO ALTERNATIVO

Nº DE IDENTIFICAÇÃO FISCAL

Nº DOC. IDENTIFICAÇÃO

(A preencher pelos serviços)

Recebemos a candidatura no dia ____ - ____ - ____

Completa

Imcompleta

ENTIDADE

FUNCIONÁRIO

Cumpe condições de acesso? Sim Não

Comparticipações Medicação Exames complementares de diagnóstico Fraldas

Observações: _____

Candidatura analisada no dia ____ - ____ - ____

(Assinatura Assistente Social)

Deliberado em reunião de Câmara de - -

Deferido

Indeferido

(Assinatura Presidente de Câmara/ Vereador)

COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

	NOME	Grau de Parentesco	Data de nascimento
A			
B			
C			
D			
E			
F			

DECLARAÇÃO

_____ (nome completo), portador do documento de identificação n.º _____, declaro, sob compromisso de honra, que os dados constantes na ficha de candidatura correspondem à verdade. Mais declaro que não tenho valores imobiliários, prestações periódicas, regalias sociais ou direitos de natureza idêntica, bem como imóveis, cujo rendimento proveniente de qualquer um ou de todos os bens ou direitos acabados de mencionar, ultrapasse o salário mínimo regional.

DATA - -

Assinatura do candidato _____

DOCUMENTOS APRESENTADOS (a preencher pelos serviços)

- Declaração dos rendimentos, pagos pela Segurança Social, referentes ao ano anterior
- Declaração de IRS do ano anterior
- Atestado de residência passado pela Junta de Freguesia (do qual deve constar o n.º de eleitor, a data de emissão e local de residência) / Certidão ou Ficha do eleitor
- Outros documentos. Quais?
