



Município de Vila Pouca de Aguiar
Secção de Atendimento ao Público

REQUERIMENTO APOIO À FAMÍLIA

Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal, _____,
contribuinte nº _____, residente em _____ freguesia
de _____, código postal _____ – _____, telefone _____ na
qualidade ❶ _____, vem requer a V. Exa a atribuição de:

☐ Incentivo à natalidade e à primeira infância

☐ Apoio às Famílias

☐ Incentivo à fixação de jovens casais

nos termos do Regulamento de Apoio à Família do Município de Vila Pouca de Aguiar.

Para o efeito junta:

Dados do agregado familiar (indicar o nome de todos os componentes do agregado familiar):

Nº	Nome	Data de Nascimento	Nº Fiscal de Contribuinte
1	O próprio		
2			
3			
4			
5			
6			

Anexos:

☐ Cópia do BI/CC/Assento Nascimento, NIF, Eleitor e Beneficiário de todos os elementos do agregado familiar

☐ Cópia do Modelo 3 IRS ou Declaração de Isenção

☐ Certidão Finanças comprovativa do registo bens imóveis

☐ Documento comprovativo escalão do abono de família

☐ Cópia fatura/recibo água

☐ Atestado Junta de Freguesia

☐ Contrato de Arrendamento

☐ Documento comprovativo IBAN

☐ Certidão de casamento ou documento União de Facto

☐ Cópia cartão estudante/comprovativo matrícula

☐ Fatura/recibo da despesa realizada

Declaro, sob compromisso de honra, que as informações que constam deste documento são verdadeiras. Autorizo, a Câmara Municipal de Vila Pouca de Aguiar a recorrer à Direção Geral de Impostos e à Segurança Social para efeito de confirmação dos valores declarados. Tomo conhecimento que as falsas declarações ou omissões implicam a anulação do benefício, para além das sanções previstas na lei.

Pede Deferimento.

Vila Pouca de Aguiar _____.

O Requerente

(Assinatura conforme o B.I.)

Registo de Atendimento:

Despachos:

❶ Proprietário / Usufrutuário / Representante Legal

Rua Dr. Henrique Botelho 5450-027 Vila Pouca de Aguiar Telef. 259 419 100
Fax. 259 419 106 e.mail: geral@cm-vpaguiar.pt - Contribuinte nº 506 810 267



ER-0061/2013

Mod.153/VPA.0



Município de Vila Pouca de Aguiar
Secção de Atendimento ao Público

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA PARA APOIO ÀS FAMÍLIAS

1. Identificação do Candidato

Candidatura n.º _____

Data de entrega da candidatura ____/____/____

(A preencher pelo GAS)

Nome: _____

Data de Nascimento: _____ Estado Civil: _____

Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____

Morada: _____

Freguesia: _____ Código Postal: ____ – ____

Habilitações Literárias: _____ Profissão: _____

Bilhete de Identidade n.º: _____ Contribuinte n.º: _____

Cartão de eleitor n.º: _____ Data: _____

Telefone (s): _____ (próprio) _____ (cônjuge ou outro)

2. Número de elementos que compõe o Agregado Familiar _____

3. Data de nascimento dos filhos _____

4. Preencher de acordo com apoio a que se candidata

4.1. Redução nas entradas para espetáculos ☐

4.1.1. Designação do espetáculo: _____

4.1.2. Data do espetáculo: _____

4.1.3. Preço do bilhete de entrada: _____

4.1.4. Nome das pessoas do agregado familiar que pretendem usufruir redução no bilhete:



Município de Vila Pouca de Aguiar
Secção de Atendimento ao Público

4.2. Redução no Campo de Férias ☐

4.2.1. Nome dos filhos e período(S) em que se encontram inscritos:

Nome	Período(s) inscrição
------	----------------------

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

4.3. Redução na Escola de Teatro ☐

4.3.1. Nome das pessoas inscritas do agregado familiar:

4.4. Redução na Escola de Música ☐

4.4.1. Nome das pessoas inscritas do agregado familiar:

4.5. Redução das taxas de equipamentos desportivos ☐

4.5.1. Piscinas Municipais ☐

4.5.2 Ginásio Municipal ☐

4.5.3. Nome das pessoas do agregado familiar que pretendem usufruir da redução:

4.6. Redução do passe escolar ☐

4.6.1. Nome dos filhos que frequentam o ensino secundário e ano de escolaridade:

Nome	Ano de escolaridade
------	---------------------

_____	_____
_____	_____



Município de Vila Pouca de Aguiar
Secção de Atendimento ao Público

4.7. Redução da fatura da água ☐

4.7.1. Nome da titularidade do contrato: _____

4.7.2. N.º de consumidor: _____

4.8. Redução nas fotocópias na Biblioteca Municipal ☐

4.8.1. N.º de fotocópias a preto e branco: _____

4.8.2. N.º de fotocópias a cores: _____



ER-0061/2013



Município de Vila Pouca de Aguiar
Secção de Atendimento ao Público

DECLARACAO DE COMPROMISSO

Eu, abaixo assinado, _____, portador do Bilhete de Identidade / Cartão de Cidadão n.º _____, emitido pelo Arquivo de Identificação de _____, em _____, morador em _____, declaro para os devidos efeitos e sob compromisso de honra, que atesto a veracidade de todas informações fornecidas e constantes desta candidatura e que compreendo as condições previstas no Regulamento de Apoio à Família, obrigando-me, por esta forma, a respeitá-las integralmente.

Vila Pouca de Aguiar, **29 de dezembro de 2017**

O Declarante,



ER-0061/2013