



# NAZARÉ

Um concelho com vida, um concelho com futuro.

1

## Formulário de Candidatura/Apoio

Processo N.º \_\_\_\_/20\_\_  
Data de Entrega: \_\_/\_\_/\_\_

**Ex.mo/a Senhor/a Presidente/Vereador/a da Câmara Municipal da Nazaré**

### Identificação da pessoa requerente

Nome \_\_\_\_\_

N.º de Identificação Civil \_\_\_\_\_ Validade \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_ C. Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Freguesia \_\_\_\_\_ Data de Nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Contacto \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Naturalidade \_\_\_\_\_ Nacionalidade \_\_\_\_\_

Autorizo a utilização dos contactos de telemóvel e e-mail supramencionados para o envio de informações e notificações relativamente a este assunto

### Vem requerer a V. Exa. a atribuição do seguinte apoio

Inicial

Renovação (Qd Aplicável)

### Regulamento de Apoio à Família - "Promover o Bem-estar na Vida Familiar (n.º 1079/2024, 01 de outubro):

Apoio à Natalidade

Apoio à Mobilidade

Comparticipação na aquisição de Medicamentos

Atribuição de prestação pecuniária de carácter eventual - SAAS

Apoio e Acompanhamento Psicológico

### Outros Apoios:

Avaliação para Plano de Dívida de Água

Outros. Quais? \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**A Pessoa Requerente**