



APOIO À NATALIDADE

Identificação da criança

Nome _____

Data de Nascimento ___/___/___ Naturalidade _____

Morada _____ C. Postal ___ - ___

Freguesia _____

N.º de Identificação Civil _____ Validade ___/___/___ NIF _____

Composição Agregado Familiar

Ref.ª	Nome	Sexo	Parentesco	Data Nasc	Est. Civil	Habilitações Literárias	Profissão/Ocupação
	A pessoa requerente						

Objeto da Candidatura:

Eu _____, na qualidade de _____ venho por este meio candidatar-me à atribuição do apoio à Natalidade pelo nascimento de _____, ocorrido a ___/___/___, natural da freguesia de _____, concelho da Nazaré, declarando sob compromisso de honra ser responsável por todas as informações constantes no presente formulário.

Para mais, declaro ter sido informado das condições de atribuição do presente apoio, e as consequências da prestação de falsas declarações.





Documentação Obrigatória:

Formulário de Candidatura devidamente preenchido	
Apresentação do documento civil/ Número de Identificação Fiscal	
Certidão emitida pela Junta de Freguesia da área de residência, comprovativa do agregado familiar, atestando a residência no concelho da Nazaré, no mínimo há 3 anos contínuos	
Certidão do domicílio fiscal	
Declaração de não dívida à Autoridade Tributária	
Declaração de Não Dívida à Segurança Social	
Cópia da Decisão Judicial das Responsabilidades Parentais (qd aplicável)	
Cópia da certidão de nascimento ou documento comprovativo do registo da criança/Cópia do documento legal comprovativo de adoção (quando aplicável)	
Cópia do comprovativo de morada atualizado	
Cópia comprovativa do IBAN (Número de Identificação Bancária) com a identificação da pessoa requerente e da entidade bancária	

DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO

Por quanto consistir uma obrigatoriedade constante no Regulamento n.º1079/2024 de 01 de outubro, eu _____, com o NIF _____, declaro, para os efeitos tidos por convenientes, que não tenho quaisquer dívidas para com a Câmara Municipal da Nazaré, Serviços Municipalizados da Nazaré e Empresa Municipal "Nazaré Qualifica".

Data: ___/___/___

Data: ___/___/___

A pessoa requerente

Pessoa responsável pela receção da Candidatura

(Assinatura conforme o documento de identificação civil)

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

Condições Gerais de Atribuição	SIM	NÃO
Que a criança se encontre registada como natural do concelho da Nazaré		
Que a criança, na data da sua adoção, possua idade igual ou inferior a 12 anos (qd aplicável)		
Que a pessoa requerente resida no concelho da Nazaré, no mínimo, há 3 anos contínuos, contados da data de nascimento da criança		
Que a criança resida efetivamente com a pessoa requerente		
Que a pessoa requerente não apresente, à data da candidatura, quaisquer dívidas para com a Câmara Municipal da Nazaré, Serviços Municipalizados da Nazaré, Empresa Municipal "Nazaré Qualifica", Segurança Social e Autoridade Tributária		

N.º das Informações do GAS a Reunião de Câmara:

_____/GAS/20__ de ___/___/___
 _____/GAS/20__ de ___/___/___
 _____/GAS/20__ de ___/___/___

N.º Ofício comunicação aos requerentes:

_____/GAS/20__
 _____/GAS/20__
 _____/GAS/20__

O/A Técnico/a Superior
 Responsável pela Análise da Candidatura