



**REQUERIMENTO PARA ATRIBUIÇÃO DO SUBSÍDIO DE NASCIMENTO**

Reg. Ent. n.º:	
Processo n.º:	
Registado em:	
O Funcionário:	

Exmo.(a) Senhor(a)  
Presidente da Câmara Municipal

REQUERENTE	
Nome	
Residência/Sede:	Nº: Localidade:
Código Postal:	Freguesia: Concelho:
NIF/NIPC:	BI/CC: Passaporte: Válido até:
Estado Civil:	Profissão:
Telefone:	Telemóvel: Fax: E-mail:

REPRESENTANTE	
Nome:	
Residência/Sede:	Nº: Localidade:
Código Postal:	Freguesia: Concelho:
NIF/NIPC:	BI/CC: Passaporte: Válido até:
Telefone:	Telemóvel: Fax: E-mail:
Qualidade de:	

NOTIFICAÇÕES/COMUNICAÇÕES	
Mais solicita que todas as notificações/comunicações referentes ao pedido, iniciado com o presente requerimento, sejam dirigidas para: Através de:	
Outro - Nome:	
Residência/Sede:	Nº: Localidade:
Código Postal:	Freguesia: Concelho:
Telefone:	Telemóvel: Fax: E-mail:



# Município de Alandroal

www.cm-alandroal.pt

Balcão Único

## PEDIDO

Vem Requer a V Ex.ª a atribuição do Subsídio de Nascimento:

A atribuir subsídio de:  - 500,00€ por se tratar do 1º filho  
 - 1.000,00€ por se tratar do 2º filho  
 - 1.500,00€ por se tratar do 3º filho

## DOCUMENTOS A ENTREGAR

Para o efeito, junta os documentos que se elencam:

- Atestado de residência emitido pela Junta de Freguesia, certificando residência no Concelho de Alandroal e constituição do Agregado Familiar
- Fotocópia do Cartão de Eleitor, como prova do recenseamento no Concelho de Alandroal
- Certidão de Nascimento dos filhos do requerente
- Comprovativo IBAN

## OBSERVAÇÕES

O subscritor, sob compromisso de honra, consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal e do imediato cancelamento dos apoios atribuídos e da reposição dos subsídios concedidos caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

Pede deferimento,

Alandroal, \_\_\_\_\_

O Requerente/  O Representante,

Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar)

\_\_\_\_\_  
(O Funcionário)

Gestor do Procedimento: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_