

**REQUERIMENTO PARA ATRIBUIÇÃO DE INCENTIVO À NATALIDADE NO CONCELHO DE ESTREMOZ**

Registo n.º:		Exmo(a). Senhor(a) Presidente da Câmara Municipal de Estremoz
Processo n.º:		
Registado em:		

**IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE**

Nome:*					
Domicílio:*			N.º:	Lote/Andar:	
Código Postal:	Localidade:*				
NIF:*			NISS:		
CC:					
N.º:	Válido até:				
Data de Nascimento:					
E-mail:					
Telefone					

**IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA**

Nome:*					
Domicílio:*			N.º:	Lote/Andar:	
Código Postal:	Localidade:*				
NIF:*			NISS:		
Tipo de Documento de Identificação:					
N.º:					
Data de Nascimento:					
E-mail:					
Telefone					

**IDENTIFICAÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR**

	Nome	Relação Familiar	CC / BI/ TR	NIF	Idade	Situação Profissional
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

**REFERÊNCIA BANCÁRIA**

IBAN	
Instituição Bancária	

**NOTIFICAÇÕES**

<b>Consinto</b> que as notificações/comunicações sejam feitas via: (aplicável a pessoas singulares)		<input type="checkbox"/> Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT)	
		<input type="checkbox"/> Telefone	
		<input type="checkbox"/> E-mail	
As notificações/comunicações feitas por <b>via postal</b> deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada:		<input type="checkbox"/> Requerente	
		<input type="checkbox"/> Encarregado de Educação	
		<input type="checkbox"/> Outra morada (por favor, indique):	
Domicílio/Sede:		N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:		Localidade:	

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

- Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente, para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA), no artigo 17.º do Decreto-Lei n.º 135/99, de 22 de abril e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado.
- O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base nas seguintes condições:
  - Responsável pelo tratamento** - Município de Estremoz;
  - Finalidade do tratamento** - Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público;
  - Destinatário(s) dos dados** - Serviço municipal com competência para analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor;
  - Conservação dos dados pessoais** - Prazo definido na legislação aplicável ao pedido.
- Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município consulte o nosso site em [www.cm-estremoz.pt](http://www.cm-estremoz.pt) ou envie um e-mail para [protecaodados@cm-estremoz.pt](mailto:protecaodados@cm-estremoz.pt).
- Os documentos apresentados no âmbito do presente pedido são documentos administrativos, pelo que o acesso aos mesmos se fará em respeito pelo regime de acesso à informação administrativa e ambiental e reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto).

**COMPROMISSO DE HONRA E FALSAS DECLARAÇÕES**

- \*  Declaro para os devidos e legais efeitos, e sob compromisso de honra, que as declarações prestadas no âmbito da presente candidatura, correspondem à verdade dos factos.
- \*  Declaro para os devidos e legais efeitos, que possuo autorização de todos os elementos do agregado familiar para a cedência dos seus dados pessoais para a presente candidatura.
- \*  Declaro para os devidos e legais efeitos, que informarei o Município de Estremoz de qualquer alteração que ocorra relativamente às informações prestadas no âmbito da presente candidatura.

Pede deferimento,  Estremoz,  <input type="checkbox"/> O(A) Requerente / <input type="checkbox"/> O(A) Representante    (Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo, se o(a) mesmo(a) não souber ou não puder assinar)	<input type="checkbox"/> Conferi a identificação do(a) Requerente/Representante através dos documentos de identificação exibidos.  <input type="checkbox"/> Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.    O(A) Funcionário(a)
---	--

<b>Responsável pela Proteção de Dados:</b>	Anabela Pedroso Madeira
<b>Contacto Telefónico:</b>	268 339 200
<b>E-mail:</b>	<a href="mailto:protecaodados@cm-estremoz.pt">protecaodados@cm-estremoz.pt</a>
<b>Gestor(a) do Procedimento:</b>	Setor de Desenvolvimento Social
<b>Contacto Telefónico:</b>	268 339 200
<b>E-mail:</b>	<a href="mailto:desenvolvimentosocial@cm-estremoz.pt">desenvolvimentosocial@cm-estremoz.pt</a>

**DOCUMENTOS A APRESENTAR**

- Documento de identificação do Candidato;
  - Número de Identificação Fiscal dos requerentes;
  - Cópia da certidão de casamento, quando aplicável;
  - Declaração da Junta de Freguesia que ateste a residência dos requerentes na área do Município há pelo menos 12 meses;
  - Declaração da Junta de Freguesia que ateste que os requerentes vivem em união de facto, nos termos definidos na Lei n.º 7/2001, de 11 de maio, na sua atual redação;
  - Declaração da Junta de Freguesia que comprove o recenseamento dos requerentes;
  - Cópia do boletim de nascimento ou documento comprovativo do registo da criança;
  - Cópia do Cartão de Cidadão da Criança;
  - Documento comprovativo da regularização da situação contributiva, para com a Segurança Social emitido pelo Instituto de Segurança Social ou, a indicação do NIF (Número de Identificação Fiscal) e NISS (Número de Identificação da Segurança Social) a fim do Município poder consultar a sua situação no sítio da Segurança Social;
  - Documento comprovativo da regularização da situação tributária, emitida pela repartição de Finanças do domicílio, ou a indicação do consentimento para a consulta da situação tributária no sítio da Administração Fiscal.
  - Comprovativo do Número Internacional de Conta Bancária do Candidato ou Representante (IBAN)
  - Outros documentos relevantes para a apreciação da candidatura
- Outro(s):