

ENTRADA	
DATA	<input type="text"/>
Nº DE ENTRADA	<input type="text"/>
Nº DE REQUERIMENTO	<input type="text"/>
PROCESSO	<input type="text"/>
O FUNCIONÁRIO	
<input type="text"/>	

PREENCHER PELOS SERVIÇOS

Exmº Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Boticas

Cartão Social

REQUERENTE	<input type="text"/>			Nº. DE CONTRIBUINTE	<input type="text"/>
MORADA	<input type="text"/>			LOCALIDADE	<input type="text"/>
CÓDIGO POSTAL	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	FREGUESIA	<input type="text"/>
TELEFONE	<input type="text"/>	TELEM.	<input type="text"/>	FAX.	<input type="text"/>
				E-MAIL	<input type="text"/>
B.I. / N.º ID CIVIL	<input type="text"/>	DATA VALIDADE	<input type="text"/>	ESTADO CIVIL	<input type="text"/>
				C.A.E.	<input type="text"/>

Objeto do Requerimento

Requer a Vª Exª, a atribuição do **Cartão Social**, na qualidade de:

- Não Deficiente;
- Deficiente, com o grau de Incapacidade de %;
- Reforma de Invalidez Sim Não

Composição do Agregado Familiar

	NOME	Grau de Parentesco	Idade	Estado Civil	Habilitações Literárias	Naturalidade
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Espera Deferimento,

O Requerente,

Aos _____

OBS: _____, etc.

Para o efeito, anexa os seguintes elementos necessários para análise:

- Cópia B. Identidade / Cartão Cidadão
- Cópia Nº Contribuinte
- Outros:

Presidência / Vereação
Resolução:
Data: ____/____/____

Para o efeito, anexa os seguintes elementos necessários para análise:

- Fotocópia do Bilhete de Identidade / Cartão do Cidadão ou Cédula pessoal de todos os elementos do agregado familiar.	<input type="checkbox"/>
- Fotocópia do Documento de Identificação Fiscal de todos os elementos do agregado familiar.	<input type="checkbox"/>
- Fotocópia da última declaração de rendimentos disponível para efeitos fiscais, bem como da correspondente nota de liquidação emitida pelo Ministério das Finanças de todo o agregado familiar, acompanhada de fotocópia de recibos de vencimento, recibo de pensões, comprovativo do subsídio de desemprego e subsídio agrícola e declaração autenticada da entidade patronal ou da Segurança Social referindo o montante salarial e o trabalho desempenhado.	<input type="checkbox"/>
- Certidão da Repartição de Finanças, onde conste os bens imóveis registados em nome de todos os elementos do agregado familiar.	<input type="checkbox"/>
- Declaração a emitir pela Junta de Freguesia competente na qual conste a composição do agregado familiar requerente e o tempo de residência do mesmo na área do Município de Boticas, o número do cartão de eleitor e a data de emissão.	<input type="checkbox"/>
- Uma fotografia tipo passe de todos os elementos do agregado familiar.	<input type="checkbox"/>
- No caso de deficiência ou incapacidade, declaração médica comprovativa ou certificado de incapacidade	<input type="checkbox"/>