

Cartão Municipal do Idoso "Macedo Cuidar"

Adesão

Renovação

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Macedo de Cavaleiros

Identificação do(a) requerente

Nome:

Data de Nasc.:

Morada:

Código Postal:

Localidade:

NIF:

Cartão de Cidadão n.º:

Tlf:

Tlm:

Email:

Autorizo que todas as notificações me sejam efetuadas para o endereço de correio eletrónico indicado, nos termos do art.º 63º Código Procedimento Administrativo.

Requer a V. Exa. a atribuição do Cartão Municipal do Idoso, na modalidade Macedo Cuidar + , ao abrigo do constante no Regulamento Municipal do Programa «Macedo Cuidar».

Declaro conhecer o Regulamento referido, designadamente a responsabilidade pela obtenção e/ou utilização abusiva do Cartão Municipal do Idoso e serem verdadeiras as informações aqui constantes.

Data e assinatura

Pede deferimento,

Assinatura

Data

Composição do agregado familiar

Nome

Idade

Sexo

Parentesco

Rendimento

Documentos que acompanham este requerimento (assinalar com um x os documentos entregues.)

- 1) Fotocópia do Bilhete de Identidade ou do Cartão de Cidadão;
- 2) Fotocópia do Cartão de Contribuinte;
- 3) Declaração da composição do agregado familiar e atestado de residência, onde conste o numero de eleitor, emitida pela junta de freguesia;
- 4) Última declaração de rendimentos anual (IRS) e respetivos anexos;
- 5) Nota de liquidação do IRS;
- 6) Fotocópia do comprovativo de pensões, subsídios ou subvenções de que é beneficiário, referentes ao ano a que respeita o pedido;
- 7) Outros documentos, Quais?

A preencher pelos serviços da Câmara Municipal

Informação do Serviço

Parecer

Despacho