



Município de Macedo de Cavaleiros
Câmara Municipal

Cartão Municipal do Idoso "Macedo Cuidar"

Adesão

☐

Renovação

☐

Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal

Identificação do requerente

Nome

Data de Nascimento

Morada

Cartão de Cidadão N.º

Localidade

NIF

Telefone

Telemóvel

Email

Requer a V. Exa. a atribuição do Cartão Municipal do Idoso, na modalidade Macedo Cuidar/Macedo Cuidar + (riscar o que não interessa), 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.

Pede deferimento,

O/A requerente,

Macedo de Cavaleiros, _____ de _____ de 20 _____

Composição do agregado familiar

Nome	Idade	Parentesco	Rendimento mensal
Requerente			

Anexo (s)

- a) Fotocópia do Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão
- b) Fotocópia do Cartão de contribuinte fiscal
- c) Fotografia tipo passe, recente
- d) Declaração emitida pela Junta de Freguesia na qual conste o número de eleitor e em que se confirme a residência e composição do agregado familiar
- e) Fotocópia da última declaração de IRS e respetivos anexos, bem como cópia da nota de liquidação, quando esta já esteja na sua posse
- f) Fotocópia do comprovativo de pensões, subsídios ou subvenções de que é beneficiário, referentes ao ano a que respeita o pedido

☐☐☐☐☐☐

O pedido/requerimento do Cartão Municipal do Idoso, na modalidade de "Macedo Cuidar", apenas é instruído com os documentos referidos nas alíneas a) e d).

Município de Macedo de Cavaleiros
Câmara Municipal

Informação da Divisão Social	Despacho da Sra. Vereadora