



REQUERIMENTO "PROGRAMA DE APOIO À NATALIDADE"

	N.º DE CONTRIBUINTE			
NOME (1)				
MORADA / SEDE				
CÓDIGO POSTAL		FREGUESIA		
TELEFONE		FAX	E-MAIL	
B.I. / CARTÃO DO CIDADÃO		CONTACTO		

Programa de Apoio à Natalidade:

- Setecentos e Cinquenta Euros (750€) pelo nascimento do 1º filho;
- Mil Euros (1000€) pelo nascimento do 2º filho;
- Mil Duzentos e Cinquenta Euros (1250€) pelo nascimento do 3º filho e seguintes.

Documentos a apresentar:

- Formulário da Candidatura;
- Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão do requerente;
- Cartão de Contribuinte (caso não seja detentor do cartão de cidadão);
- Cópia da Certidão de nascimento ou documento comprovativo do registo;
- Declaração emitida pela Junta de Freguesia da área de residência do requerente atestando que este reside no Concelho de Vila Viçosa.

NOTA: Todos os documentos são obrigatórios pelo que nenhum processo deverá ser instruído sem a entrega destes documentos.

PEDE DEFERIMENTO,

O REQUERENTE,

AOS ____/____/____

Conferi a assinatura do requerente através de B.I./C.C, nº _____, emitido em ____/____/____ e válido até ____/____/____

O Func.: _____

⁽¹⁾ Progenitor e/ou qualquer pessoa singular a quem, por decisão judicial, a criança esteja confiada.

ENTRADA		
A PREENCHER PELOS SERVIÇOS	ENTRADA N.º	
	DATA	
	REQUERIMENTO	
	PROCESSO	
	O FUNCIONÁRIO	

MOD ATE_04

INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS	DESPACHO
A PREENCHER PELOS SERVIÇOS	A PREENCHER PELOS SERVIÇOS