



Freguesia de Comenda

REQUERIMENTO DE CANDIDATURA AO APOIO À NATALIDADE

Exmo. Sr. Presidente da Freguesia de Comenda

Assunto: Medida de apoio à Natalidade

Registo nº _____

Data __ / __ / ____

1-IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome:	CC/B1:	Validade:
Estado Civil	Naturalidade	Data Nasc. :
NIF	Situação Profissional	Telemóvel:
E-mail:		
Data de Recenseamento na Freguesia :		

2-IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO

Nome:	Data de Nasc:
Naturalidade:	
C.C/Certidão Nascimento	Validade:
	NIF:
Filiação	
Nome do Pai:	
Nome da Mãe:	

3-RESIDÊNCIA

Morada completa:
Código Postal:

4-COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

Nº Total de pessoas	Nº de descendentes
---------------------	--------------------

5-DADOS BANCÁRIOS

NIB/IBAN:	Banco
-----------	-------

*DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO INFORMADO**

Eu, _____), portador(a) do Cartão de Cidadão n.º _____, com validade até __ / __ / _____, para os efeitos previstos no artigo 13.º do Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD), (EU)2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho de 27 de abril de 2016, declaro o seguinte:

* Declaro ter sido informado(a) sobre o tratamento dos meus dados pessoais, conforme descrito no [documento/formulação de consentimento].

* Presto o meu consentimento para o tratamento dos meus dados pessoais para as finalidades indicadas.

* Tenho conhecimento dos meus direitos de acesso, retificação, apagamento, limitação, portabilidade e oposição ao tratamento dos meus dados pessoais.

* Se assim desejar, poderei retirar o meu consentimento a qualquer momento, solicitando à entidade responsável pelo tratamento.



Freguesia de Comenda

6- DOCUMENTOS INSTRUTÓRIOS

- ☐ Fotocópia simples da certidão de nascimento ou cartão cidadão do lactente/criança
- ☐ REQUERIMENTO DE CANDIDATURA AO INCENTIVO DE APOIO À NATALIDADE
- ☐ Fotocópia do Bilhete de identidade ou Cartão de Cidadão dos requerentes
- ☐ Fotocópia do documento comprovativo do número de identificação bancária (NIB/IBAN)
- ☐ Declaro que tomei conhecimento do Regulamento Apoio à Natalidade
- ☐ Declaro sob compromisso de honra a veracidade de todas as declarações prestadas e assumo toda a responsabilidade consequente da sua inexatidão ou falsidade.
- ☐ Autorizo que a Junta de Freguesia de Comenda efetue o tratamento dos meus dados pessoais

Pede deferimento

Data

__ / __ / __

Requerentes

(assinatura conforme C.C/B.I)

A preencher pelos serviços

APRECIAÇÃO DA CANDIDATURA

	SIM	Não
A criança encontra-se registada como natural da Freguesia de Comenda	☐	☐
O requerimento foi apresentado dentro do prazo	☐	☐
O(os) requerente(es) está(ão) recenseado(s) há pelo menos um ano	☐	☐
Continua a residir na Freguesia de Comenda	☐	☐
O lactente/criança reside efetivamente com o(os) requerente(es)	☐	☐

O Secretário da Junta de Freguesia de Comenda

Data: __/__/__

Data: __/__/__

Deferido

☐

O Presidente da Junta de Freguesia de Comenda

Indeferido

☐
