



## Requerimento – Apoio à Natalidade

### 1º Progenitor/a / Requerente

Nome completo: \_\_\_\_\_

D.N.: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ C.C.: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Contacto telefónico: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Na qualidade de:  Pai;  Mãe;  Adotante;  Representante Legal

### 2º Progenitor/a

Nome completo: \_\_\_\_\_

D.N.: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ C.C.: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Contacto telefónico: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Na qualidade de:  Pai;  Mãe;  Adotante;  Representante Legal

### Dados da criança

Nome: \_\_\_\_\_

D.N.: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Declaramos que autorizamos os serviços a verificarem a situação de não dívida ao Município das Caldas da Rainha.

Data: \_\_\_\_\_ Assinatura do Requerente: 1.º \_\_\_\_\_

Assinatura: 2.º \_\_\_\_\_

### Requerimento 1º Apoio (600,00€)

Data: \_\_\_\_\_

Assinaturas: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Requerimento 2º Apoio (400,00€)

Data: \_\_\_\_\_

Assinaturas: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



### Documentos apresentados (a preencher pelos Serviços)

- Fotocópia do Cartão de Cidadão.  
Atestado Emitido pela Junta de Freguesia da área de residência.  
Cópia da Certidão de Nascimento ou documento comprovativo do registo, da guarda da criança ou da adoção.  
Comprovativo do NIB/IBAN contendo o nome do titular da conta.  
Declaração de Não Dívida à Autoridade Tributária.  
Declaração de Não Dívida à Segurança Social.  
Consentimento para verificação da situação de não dívida ao Município das Caldas da Rainha.  
Outros: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Assinatura : \_\_\_\_\_

Faturas de compras ou serviços destinados à criança Data de Entrega: \_\_\_\_\_

### Apreciação da Candidatura

1. A criança encontra-se registada como natural do concelho das Caldas da Rainha. Sim  Não   
2. O requerimento foi apresentado dentro do prazo (180 dias após o nascimento da criança). Sim  Não

Data de nascimento da criança \_\_\_\_\_.

2.1. Data de limite de apresentação da candidatura \_\_\_\_\_.

3. O(s) progenitor(es) reside(m) no concelho das Caldas da Rainha, no mínimo, há 2 (dois) anos contínuos, contados da data do nascimento da criança. Sim  Não

4. O(s) progenitor(es) está(ão) recenseado(s) no concelho nos 6 (seis) meses anteriores. Sim  Não

5. A criança reside efetivamente com os progenitores. Sim  Não

6. O(s) progenitor(es) possui(em) dívidas: Sim  Não

Se sim, qual: \_\_\_\_\_.

7. A candidatura cumpre todos os requisitos impostos pelo Regulamento de Incentivo à Natalidade e Apoio à Natalidade. Sim  Não

8. As faturas apresentadas encontram elegíveis, de acordo com o n.º 2 do Artigo 4.º do Regulamento Municipal de Apoio à Natalidade. Sim  Não

Data da avaliação: \_\_\_\_\_



### Decisão 1º Apoio (a preencher pelos Serviços)

Concordo com a informação supra,

A Técnica Superior

Remeta-se a reunião de Câmara,

A Chefe de Unidade

Deferido     Indeferido

O Presidente da Câmara / A Vereadora

### Decisão 2º Apoio (a preencher pelos Serviços)

Concordo com a informação supra,

A Técnica Superior

Remeta-se a reunião de Câmara,

A Chefe de Unidade

Deferido     Indeferido

O Presidente da Câmara / A Vereadora