

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)

A Técnica Superior

Concordo com a informação supra,

A Chefe de Unidade

Remeta-se a reunião de Câmara,

☐ **Deferido** ☐ **Indeferido**

O Presidente da Câmara / A Vereadora

Decisão 2º Apoio (a preencher pelos Serviços)

A Técnica Superior

Concordo com a informação supra,

A Chefe de Unidade

Remeta-se a reunião de Câmara,

☐ **Deferido** ☐ **Indeferido**

O Presidente da Câmara / A Vereadora