



Pedido de apoio à Medicação

Número de processo	Decisão Deferido <input type="checkbox"/> Indeferido <input type="checkbox"/>	Despacho
Data de receção ____/____/____	Data ____/____/____	Data ____/____/____

Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal de Murça

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome: Data nasc. / /

NIF: CC / BI: Validade: / / NISS

Morada:

Código Postal: Localidade:

Estado civil: Escolaridade: Profissão:

Contactos: / E-mail:

Anos de residência no concelho de forma ininterrupta:

CARATERIZAÇÃO SOCIAL

Acompanhamento técnico:

RSI: Instituição de saúde: GIP: Outros:

COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

Nº total de elementos: Tipologia familiar: Dependentes:

Reformados: Deficientes: Tipo de deficiência:



Os Sécules da Ilustrária
Praça 5 de Outubro
5090-112 Murça



CARATERIZAÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

Nome completo	Grau de Parentesco	Data de nascimento	Profissão	Rendimentos
Requerente	-----	-----		

ENDIVIDAMENTO

CRÉDITOS	Habitação	Em cumprimento	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
	Consumo	Em cumprimento	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
	Outros: _____	Em cumprimento	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
OUTRAS DÍVIDAS	Quais: _____	Em cumprimento	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
Água / luz / renda / dívidas particulares				

Declaro sob compromisso de honra, que todas as informações prestadas neste requerimento correspondem à verdade e sempre que se verificarem alterações à situação relatada neste requerimento, as mesmas devem ser comunicadas ao gabinete de ação social.

Declaro ainda que tenho conhecimento que a prestação de falsas declarações implica o cancelamento imediato do apoio à medicação e a interdição de aceder a qualquer apoio da autarquia pelo período de um ano, sem o prejuízo do competente procedimento judicial.

PEDE DEFERIMENTO,

O / A requerente _____

Murça, _____, de _____ de _____



Os Sécules da História
Praça 5 de Outubro
5090-112 Murça



DOCUMENTOS INSTRUTÓRIOS

O pedido deve ser instruído com fotocópia de todos os documentos abaixo indicados. Assinale com uma cruz (x) os documentos que anexa ao pedido.

- Bilhete de Identidade, Cartão de Cidadão ou Cédula Pessoal de todos os elementos do agregado familiar;
- Título de residência relativamente a pessoas oriundas de outros países, quando aplicável;
- Cartão de Identificação Fiscal de todos os elementos do agregado familiar (caso não seja titular de Cartão de Cidadão);
- Cartão da Segurança Social/ADSE/outros de todos os elementos do agregado familiar (caso não seja titular de Cartão de Cidadão);
- Atestado de residência, emitido pela Junta de Freguesia, onde conste a composição do agregado familiar e tempo de residência na área do Concelho de Murça;
- Declaração/Certidão emitida pela Autoridade Tributária e Aduaneira, relativa aos bens imóveis de todos os elementos do agregado familiar;
- Declaração da Conservatória do Registo Automóvel que ateste a existência ou não de bens móveis sujeitos a registo, de todos os elementos do agregado familiar;
- Última declaração de IRS ou declaração negativa de rendimentos do agregado familiar; Última declaração de IRC do agregado familiar, quando aplicável;
- Três últimos recibos de vencimento de todos os elementos do agregado familiar;
- Comprovativo do Rendimento Social de Inserção do requerente/agregado familiar, quando aplicável;
- Declaração da Segurança Social onde constem as prestações que usufruem e respetivos valores;
- Declaração do Instituto de Emprego e Formação Profissional que ateste quais os elementos do agregado familiar em situação de desemprego, quando aplicável;
- Mapa da Base de Dados de Contas emitido pelo Banco de Portugal
- Declaração ou extrato/caderneta relativa aos rendimentos de capitais de todos os elementos do agregado familiar, emitida pela Instituição Bancária á data de 31 de dezembro;
- Declaração médica comprovativa de doença crónica, prolongada ou de incapacidade permanente para o trabalho, quando aplicável;
- Declaração comprovativa de deficiência ou incapacidade, quando aplicável;
- Declaração da farmácia relativa à despesa mensal efetuada, tendo obrigatoriamente de ser discriminada e de acordo com a prescrição médica, quando aplicável;
- Outros elementos que o requerente pretenda apresentar.

OBSERVAÇÕES

- Além dos documentos enumerados, poderá a Câmara Municipal de Murça solicitar a junção de outros que considere necessários para efeitos de apreciação da candidatura.
- Sem a entrega de toda a documentação obrigatória a candidatura não poderá ser objeto de apreciação.