



## Requerimento do Serviço “Vamos até si”

Decisão
_____
_____
O Presidente da Junta
_____

Exmo. Sr. Presidente

Da Junta de Freguesia de Aljustrel

Requerimento n° \_\_\_\_\_

Nº Processo

/
---

Data

/ /
-----

### **I - IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE**

Nome \_\_\_\_\_

B.I/C.C. n° \_\_\_\_\_, Data de nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,

Estado Civil \_\_\_\_\_ Contribuinte n° \_\_\_\_\_,

Segurança Social n° \_\_\_\_\_, Contacto Telefónico n° \_\_\_\_\_,

Residência \_\_\_\_\_

Código postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_.

## II. COMPOSIÇÃO, RENDIMENTOS DO AGREGADO FAMILIAR (INCLUIR PROPRIETÁRIO)

N.º de elementos do agregado familiar

N.º Incapacitados (Inválidos por velhice ou invalidez)

Total de rendimentos do agregado

 €

Ano dos rendimentos

### IDENTIFICAÇÃO DOS ELEMENTOS DO AGREGADO FAMILIAR

Nome \_\_\_\_\_ Incapacitado

Idade

Parentesco \_\_\_\_\_

Rendimento mensal\*

 €

Profissão \_\_\_\_\_

N.º Contribuinte

Nome \_\_\_\_\_ Incapacitado

Idade

Parentesco \_\_\_\_\_

Rendimento mensal\*

 €

Profissão \_\_\_\_\_

N.º Contribuinte

Nome \_\_\_\_\_ Incapacitado

Idade

Parentesco \_\_\_\_\_

Rendimento mensal\*

 €

Profissão \_\_\_\_\_

N.º Contribuinte

Nome \_\_\_\_\_ Incapacitado

Idade

Parentesco \_\_\_\_\_

Rendimento mensal\*

 €

Actividade \_\_\_\_\_

N.º Contribuinte

### III- APOIO SOLICITADO

1-

- a) Limpezas
- b) Infra-estruturas
- c) Habitações
- d) Documentação
- e) Marcação de consultas
- f) Deslocações
- g) Utilização dos serviços públicos e municipais
- h) Outro, Qual? \_\_\_\_\_

### IV- DOCUMENTOS QUE ACOMPANHAM ESTE REQUERIMENTO

A apresentar pelo requerente

DESIGNAÇÃO DOS DOCUMENTOS	QUANTIDADE
Fotocópias dos Bilhetes de Identidade dos elementos do agregado familiar	
Fotocópias de outros documentos de identificação	
Fotocópias dos Cartões de Contribuinte	
Última nota demonstrativa de liquidação do I.R.S. e respectiva declaração*	
Declaração de rendimentos obtidos através da Segurança Social	

\* ou, se for o caso, certidão de isenção emitida pela Repartição de Finanças

Aljustrel \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

Pede Deferimento

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do requerente)