

DESPACHO	INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS	ENTRADA
		ENTRADA N.º
		DATA
		PROCESSO N.º
		CARTÃO N.º
		O FUNCIONÁRIO

DIVISÃO DE DESENVOLVIMENTO ECONÓMICO E SOCIAL SERVIÇO DE AÇÃO SOCIAL E SAÚDE

REQUERIMENTO PARA CARTÃO SOCIAL DO IDOSO

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de S. João da Pesqueira

NOME			
MORADA			
CÓDIGO POSTAL	-	FREGUESIA	
ESTADO CIVIL	B.I. / N.º ID CIVIL	DATA DE VALIDADE	
ARQUIVO DE IDENTIFICAÇÃO	N.º DE CONTRIBUINTE		
CONTACTO	DATA DE NASCIMENTO		

Objeto do Requerimento

DOCUMENTOS APRESENTADOS:

- ☐ Dados do Bilhete de Identidade / Cartão de Contribuinte e Cartão de Beneficiário ou Cartão de Cidadão
- ☐ Atestado de residência emitido pela Junta de Freguesia que comprove a residência na área do concelho, há pelo menos um ano, assim como, composição do agregado familiar
- ☐ Certidão de domicílio fiscal emitida pela AT
- ☐ Fotocópia da última declaração de rendimentos juntamente com a nota de liquidação ou certidão de isenção emitida pelo Serviço de Finanças
- ☐ Comprovativo do Complemento Solidário para Idosos
- ☐ Fotocópia do último recibo da(s) pensão/pensões ou reforma(s) ou documento comprovativo do(s) seu(s) valor(es)
- ☐ Certidões de não dívida à AT e ISS, I.P.
- ☐ 1 Fotografia tipo passe (atualizada)
- ☐ Cópia do Número de Identificação Bancária
- ☐ Outro

O REQUERENTE,

AOS ____ / ____ / ____