

PROCESSO N.º \_\_\_\_\_

Em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

O (A) Funcionário (a)



## REQUERIMENTO DE RENOVAÇÃO TARIFA SOCIAL – EMARP

<b>N.º Contrato EMARP</b>			
<b>Nome (completo)</b>			
<b>Data Nascimento</b>	/	/	<b>Naturalidade</b>
<b>Morada</b>			
<b>Freguesia</b>		<b>Telefone</b>	

N.º	Nome	Data Nascimento	NIF	Profissão	Rendimentos
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

### Documentos anexados referentes a todo o agregado:

	<b>Cópia comprovativos de rendimentos do agregado familiar (último recibo)</b>		<b>Cópia de última factura da EMARP</b>
	<b>Declaração IRS / ANEXO I do Requerimento de Renovação da Tarifa Social</b>		<b>Comprovativo de alteração de Agregado familiar caso se registe</b>

### Declarações e assinatura do utente:

Declaro, sob compromisso de honra, que as informações prestadas neste documento são verdadeiras. Autorizo a Câmara Municipal de Portimão a efectuar as averiguações que considerar necessárias, junto de outros serviços públicos, para efeito de confirmação dos valores declarados. Tomo, ainda, conhecimento de que as falsas declarações ou omissões implicam a anulação do benefício social, para além das sanções previstas na Lei.

Portimão, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ O (A) requerente, \_\_\_\_\_

### Informação/Parecer da Divisão de Acção Social e Saúde


01	Parecer Divisão de Acção Social e Saúde
	<p><b>NIPG N.º _____ / _____</b></p> <p><b>PENDENTE N.º _____</b></p> <p>Satisfaz      Não Satisfaz</p> <p>O Pedido      <input type="checkbox"/>      <input type="checkbox"/></p> <p>os requisitos, pelo que o parecer é _____</p> <p>Em ____/____/____</p> <p>Assinatura</p> <p>_____</p>

02	Deliberação
	<p>_____</p> <p><b>Conforme Reunião de Câmara</b></p> <p><b>de ____ / ____ / ____</b></p> <p><b>Deliberação n.º ____ / ____</b></p>