

## REQUERIMENTO COMPARTICIPAÇÃO MUNICIPAL EM MEDICAMENTOS

Reg. Ent. n.º:

Processo n.º:

Registado em:

Registado por:

Exmo/a.

Presidente da Câmara Municipal

### 1. DADOS PESSOAIS

Nome:

Morada:

N.º:

Lote/Andar:

Código Postal:

Localidade:

Concelho:

Data Nascimento:

\_\_ / \_\_ / \_\_

N.º Contribuinte:

Masculino:

Feminino:

Naturalidade:

Tipo de Documento Identificação:

n.º:

Válido até:

\_\_ / \_\_ / \_\_

Nacionalidade:

Telefone :

Telemóvel:

Email:

### 2. COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

N.º 1: Nome:

Data Nascimento

\_\_ / \_\_ / \_\_

NIF:

Profissão:

Rendimento:

N.º 2: Nome:

Data Nascimento

\_\_ / \_\_ / \_\_

NIF:

Profissão:

Rendimento:

N.º 3: Nome:

Data Nascimento

\_\_ / \_\_ / \_\_

NIF:

Profissão:

Rendimento:

N.º 4: Nome:

Data Nascimento

\_\_ / \_\_ / \_\_

NIF:

Profissão:

Rendimento:

N.º 5: Nome:

Data Nascimento

\_\_ / \_\_ / \_\_

NIF:

Profissão:

Rendimento:

N.º 6: Nome:

Data Nascimento

\_\_ / \_\_ / \_\_

NIF:

Profissão:

Rendimento:

### 3. DECLARAÇÃO

3.1

- “Declaro que são verdadeiras as informações constantes da candidatura e acima prestadas”.

3.2 Política de Privacidade:

- Tomei conhecimento e aceito a Política de Privacidade do Município de Portimão que se encontra disponível em <https://www.cm-portimao.pt/rgpd>

Localidade:

Data:

Assinatura

#### Documentos que anexa ao requerimento:

- Cópia Documento de Identificação de todos os elementos do agregado familiar
- Certidão comprovativa dos Bens Imóveis de todos os elementos do agregado familiar
- Cópia do N.º Contribuinte de todos os elementos do agregado familiar
- Declaração médica comprovativa da situação de saúde e medicação mensal fixa
- Cópia de comprovativo de rendimentos ou ausência dos mesmos de todos os elementos do agregado
- Comprovativo das despesas mensais com a medicação, com base na declaração médica (orçamento de farmácia)
- Comprovativo das despesas mensais com a habitação (fatura da água, eletricidade e renda ou prestação bancária)
- Cópia Declaração de IRS e Nota de Liquidação ou Declaração de Isenção de Entrega de IRS
- Atestado passado pela Junta de Freguesia da área de residência a certificar tempo de residência no Concelho e a composição do agregado familiar

