

PROC.DASS N.º _____

Em ____/____/____

O (A) Funcionário (a)

REQUERIMENTO DE RENOVAÇÃO SUBSÍDIO DE APOIO AO ARRENDAMENTO

N.º Subsídio					
Nome (completo)					
Data Nascimento		B.I./C.C.		NIF	
Morada					
Freguesia			Telefone		
N.º	Nome	D. Nasc.	NIF	Profissão	Rendimentos
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Documentos anexados referentes a todo o agregado:

	Comprovativo de rendimentos do agregado familiar (Recibos ou Pensão +Declaração de Abonos + Extrato de Remunerações)		Certidão emitida pela repartição de Finanças comprovativa de Bens Imóveis
	Declaração da Segurança Social (CDSS) comprovativa de ausência de rendimentos		Declaração do Rendimento Social de Inserção
	2 Últimos recibos de renda		Atestado da Junta de Freguesia comprovativa da constituição do Agregado Familiar
	Última declaração de IRS ou declaração emitida pela Repartição das Finanças da isenção de entrega		Contrato de arrendamento e cópia simples de licença de habitabilidade (só em caso de alteração de residência)

Declaro, sob compromisso de honra, que as informações prestadas neste documento são verdadeiras. Autorizo a Câmara Municipal de Portimão a efetuar 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 Ação Social e Saúde (a preencher pelos Serviços)

01	Parecer Divisão de Ação Social e Saúde (a preencher pelos Serviços)
NIPG N.º _____ / ____ PENDENTE N.º _____	
N.ºTERCEIRO: _____	
VALOR A CONCEDER: _____	
VALOR A CABIMENTAR: _____	
PERÍODO DE _____ A _____	
Em ____/____/____ A TÉCNICA	

02	Deliberação (a preencher pelos Serviços)

Conforme Reunião de Câmara	
de ____/____/____	
Deliberação n.º _____	