



CÂMARA MUNICIPAL DE VINHAIS

DIVISÃO DE AÇÃO SOCIAL, EDUCAÇÃO, JUVENTUDE, DESPORTO, CULTURA E TURISMO
SERVIÇO DE DESENVOLVIMENTO E COOPERAÇÃO SOCIAL

Regulamento do Cartão Municipal Sénior – Requerimento de Candidatura

Exmo.(a). Senhor(a) Presidente

Processo N.º _____ / _____

Data: _____

O/A Técnico/a _____

Despacho:

Identificação do requerente:

NOME: _____

MORADA: _____

FREGUESIA: _____ CÓDIGO POSTAL: _____ - _____

TELEFONE/TELEMÓVEL: _____ E-MAIL: _____

NIF: _____ BI/CC: _____ VÁLIDO ATÉ: _____

Assinale com X o apoio a requerer:

Atribuição do Cartão Municipal Sénior

Renovação do Cartão Municipal Sénior

Documentos a entregar:

Documento de identificação do requerente e de todos os elementos do agregado familiar (Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão);

Documentos comprovativos de todos os rendimentos auferidos pelos elementos do agregado familiar;

Atestado emitido pela Junta/União de Freguesias, onde conste a composição do agregado familiar, o tempo de residência e recenseamento no concelho;

Declaração de rendimentos anual (IRS) ou certidão negativa, no caso de estar isento da apresentação da declaração de IRS.

Comprovativos dos encargos habitacionais (faturas de água, eletricidade, gás) e recibo de arrendamento, (quando aplicável).



CÂMARA MUNICIPAL DE VINHAIS

**DIVISÃO DE AÇÃO SOCIAL, EDUCAÇÃO, JUVENTUDE, DESPORTO, CULTURA E TURISMO
SERVIÇO DE DESENVOLVIMENTO E COOPERAÇÃO SOCIAL**

Declaração:

- Declaro que tomei conhecimento do Regulamento do Cartão Municipal Sénior.
- Declaro, sob compromisso de honra, que as informações prestadas correspondem à verdade.
- Declaro que tomei conhecimento que os presentes dados serão objeto de tratamento pelos serviços da Câmara Municipal de Vinhais, sendo cumpridas todas as orientações expressas no Regulamento Geral da Proteção de Dados (RGPD).

Autorização de acesso e reprodução de documentos:

- Para efeitos do Regulamento aplicável e da respetiva instrução do processo, disponibilizo de livre vontade a reprodução/fotocópia do documento de identificação (Bilhete de identidade/Cartão de Cidadão) e dos demais documentos, meus e do meu agregado familiar.

Pede deferimento,

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do requerente: _____