

REQUERIMENTO TARIFA SOCIAL – EMARP

N.º Contrato EMARP			
Nome (completo)			
Data Nascimento	/	/	Naturalidade
Morada			
Freguesia		Telefone	
B.I.	Emitido em	/ /	Arquivo
Contribuinte n.º			
Cartão de Eleitor n.º		Emitido em	/ /

Declaração de Rendimentos (indicar todos os componentes do agregado familiar).

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

Documentos anexados referentes a todo o agregado:

	Cópia Bilhete Identidade/Cartão Cidadão		Cópia Cartão de eleitor
	Cópia Cartão Contribuinte		Cópia de comprovativo de rendimentos de todos os elementos do agregado
	Cópia de Factura de EMARP		Cópia de Certidão comprovativa dos Bens Imóveis
	Cópia Declaração de IRS ou Declaração de Isenção de Entrega de IRS		Cópia de Identificação de todos os elementos do agregado familiar

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 da Divisão de Acção Social e Saúde

01	02	03
Registo de Entrada	Parecer Div. Acção Social	Deliberação
PROCESSO N.º _____ / _____ Em ____/____/____ <p style="text-align: center;">O (A) Funcionário (a)</p> _____	NIPG N.º _____ / _____ PENDENTE N.º _____ <div style="text-align: right;">Satisfaz Não Satisfaz</div> Esta inscrição <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> os requisitos, pelo que o parecer é _____ Em ____/____/____ _____	<div style="text-align: center; margin-bottom: 20px;"> _____ Conforme Reunião de Câmara De ____/____/____ </div> Deliberação n.º _____ / _____