

Informação dos Serviços	Despacho	Registo de Entrada
A preencher pelos serviços	A preencher pelos serviços	

SLS | Solidariedade Social

## Ficha de Inscrição na Loja Social

Exm.º Sr. Presidente da Câmara Municipal de Reguengos de Monsaraz

*Identificação do requerente*

\*Nome: \_\_\_\_\_  
 Residência/sede: \_\_\_\_\_  
 Código postal: \_\_\_\_\_  
 Freguesia: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_  
 Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
 N.º BI: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_\_  
 N.º CC: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_\_  
 NIF: \_\_\_\_\_

*Identificação do representante*

Nome: \_\_\_\_\_  
 Residência/sede: \_\_\_\_\_  
 Código postal: \_\_\_\_\_  
 Freguesia: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_  
 Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
 N.º de identificação: \_\_\_\_\_ Tipo de documento<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_\_  
 NIF: \_\_\_\_\_  
 Na qualidade de<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_

*Pedido*

Vem solicitar a V. Ex.ª a aprovação da inscrição na Loja Social do Município de Reguengos de Monsaraz, para receber apoio sob a forma dos seguintes bens:

- Utensílios domésticos;  
 Acessórios/calçado;  
 Têxteis/vestuário;  
 Brinquedos/material didático  
 Mobiliário  
 Livros, nomeadamente escolares;  
 Outros, \_\_\_\_\_

Com carácter de urgência

*Informações adicionais*

Situação Social actual:  
 Beneficiário do Rendimento Social de Inserção, com o proc. n.º \_\_\_\_\_ desde o dia \_\_\_\_\_  
 Situação de desemprego com o proc. n.º \_\_\_\_\_ do Centro de Emprego de \_\_\_\_\_ desde \_\_\_\_\_  
 Escalão do Abono de Família atribuído pela Segurança Social \_\_\_\_\_  
 Reformado  
 Outras situações, especifique. \_\_\_\_\_

- Indicar o tipo de documento de identificação (Bilhete de identidade, Cartão de cidadão, passaporte ou outro)
- Indicar a qualidade em que representa o requerente.

- Para os devidos efeitos, declaro que tenho conhecimento das Normas de Funcionamento da Loja Social do Município de Reguengos de Monsaraz e que cumpro os artigos que dele fazem parte.
- Declaro ainda a veracidade dos documentos entregues.

Documentos em anexo

- Fotocópia da Cédula pessoal e/ou Bilhete de Identidade ou Cartão de Cidadão de todos os elementos do agregado familiar;
- Fotocópia do Cartão de Contribuinte de todos os elementos do agregado familiar que contribuam economicamente para o mesmo, apenas no caso em que não sejam possuidores do Cartão de Cidadão;
- Fotocópia da declaração de IRS referente ao ano civil anterior de todo o agregado familiar, ou documento do Serviço das Finanças atestando a não entrega da referida declaração (no caso de entrega da Declaração de IRS via Internet, deverá ser apresentado comprovativo da sua validação) e da respetiva nota de liquidação;
- Comprovativo do último salário mensal e/ou outros rendimentos de todos os elementos do agregado familiar que contribuam economicamente para o mesmo;
- Comprovativo de encargos com renda de casa ou prestação devida pela aquisição de habitação própria;
- Comprovativo de despesas com a aquisição de medicamentos de uso continuado em caso de doença crónica, devidamente comprovada por declaração médica;
- Atestado de residência e composição do agregado familiar, a emitir pela Junta de Freguesia da área de residência;
- Declaração emitida pelo Centro Distrital da Segurança Social da área de residência comprovando a situação de desemprego, da qual conste o montante de subsídio auferido, a indicação do início e do termo e, na falta desta, declaração emitida pelo Centro de Emprego que confirme esta situação, no caso de algum(ns) elemento(s) do agregado familiar se encontrá(m) em situação de desemprego;
- Declaração emitida pelo Centro Distrital da Segurança Social da área de residência, comprovativa do escalão de Abono de Família do agregado;
- Declaração que ateste o valor da pensão de alimentos, de sobrevivência ou outra, ou documento que justifique a ausência da mesma, em caso de pais solteiros, divorciados, separados judicialmente ou viúvos;
- Comprovativo da pensão/reforma, emitido pelo Centro Nacional de Pensões ou outra entidade equiparada, no caso de existir no agregado familiar idosos ou portadores de deficiência;

Pede deferimento

Data \_\_\_\_\_

O Requerente \_\_\_\_\_