

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

Fundo Municipal de Emergência COVID 19  
Plano de Medidas Excecionais para o Relançamento Económico e Social

**Medidas de apoio às pessoas e às famílias**

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: \_\_\_\_\_  
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**

Na qualidade de: \_\_\_\_\_

Venho requerer a V. Exa. a concessão da(s) seguinte(s) medida(s):

1. Aplicação do **Tarifário doméstico social** aos agregados familiares que possuam um rendimento mensal per capita igual ou inferior ao valor do Indexante de Apoios Sociais fixado pela Segurança Social (IAS), no valor de 438,81 euros;
2. Pedido de **Atribuição do Cartão Social do Município** para beneficiar dos apoios previstos no respetivo Regulamento de atribuição deste cartão social aos munícipes residentes no concelho de Reguengos de Monsaraz, maiores de 18 anos, que possuam um rendimento mensal per capita igual ou inferior ao valor do Indexante de Apoios Sociais fixado pela Segurança Social (IAS), no valor de 438,81;
3. **Disponibilização temporária de computador**  **e/ou acesso móvel à internet**

**Dados do aluno:**

Estabelecimento de ensino que frequenta: \_\_\_\_\_  
Freguesia: \_\_\_\_\_ Ano de escolaridade: \_\_\_\_\_ Turma: \_\_\_\_\_

**Motivo do pedido**

- 3.1. pertence a família numerosa e necessita de equipamento
- 3.2. não é beneficiário de qualquer escalão da Ação Social Escolar, não dispõe destes equipamentos conforme levantamento efetuado pelo Agrupamento de Escolas de Reguengos de Monsaraz e cujo agregado familiar tenha sofrido uma perda de rendimento

**Informação adicional**

Se requereu a medida 3.2. prevista no quadro anterior, assinala com X a(s) opção(ões) correspondente(s) à situação do agregado familiar em virtude da pandemia por COVID-19:

- Situação de desemprego registado no Instituto do Emprego e Formação Profissional, I.P.;
- Suspensão do contrato de trabalho pela entidade empregadora;
- Redução do período normal de trabalho pela entidade empregadora com redução do vencimento;
- Trabalhador independente com redução da atividade económica;
- Trabalhador independente com suspensão da atividade económica;

1 Indicar o tipo de documento de identificação (Bilhete de identidade, Cartão de cidadão, passaporte ou outro)

2 Indicar a qualidade em que representa o requerente.

- Assistência a filhos menores de 12 anos por encerramento dos estabelecimentos de ensino;
- Empresário em situação de lay-off total;
- Empresário em situação de lay-off parcial;
- Outra situação, descreva: \_\_\_\_\_

Identifique a(s) pessoa(s) que se encontra(m) na(s) situação(ões) sinalizadas:

### **Declarações**

- Declaro para os devidos e legais efeitos, e sob compromisso de honra, que no meu agregado familiar existe o seguinte número de computadores: \_\_\_\_\_;
- Declaro ainda que tenho conhecimento das normas que estabelecem as medidas excecionais e transitórias de apoio social e económico para mitigação dos impactos sociais e económicos decorrentes da pandemia COVID 19 e as condições de acesso às mesmas.

### **Documento(s) a entregar (nos casos aplicáveis)**

#### **Documentação no caso da medida 3.1., se aplicável**

- Documento comprovativo da matrícula em estabelecimento de ensino superior ou de estabelecimento de ensino pertencente a outro Agrupamento de Escolas diverso do Agrupamento de Escolas de Reguengos de Monsaraz;

#### **Documentação no caso das medidas 1, 2 e 3.2., se aplicável**

- Declaração emitida pelo Centro Distrital da Segurança Social da área da residência comprovativa da situação de desemprego de algum(uns) elemento(s) do agregado familiar;
- Declaração da suspensão do contrato de trabalho emitida pela entidade empregadora;
- Declaração da redução do período normal de trabalho emitida pela entidade empregadora com redução do vencimento;
- Documento comprovativo da redução da atividade económica do trabalhador independente;
- Documento comprovativo da suspensão da atividade económica do trabalhador independente;
- Documento emitido pela Segurança Social comprovativo da assistência a filhos menores de 12 anos por encerramento dos estabelecimentos de ensino;
- Documento comprovativo de empresário em situação de lay-off total;
- Documento comprovativo de empresário em situação de lay-off parcial;
- Fotocópias dos últimos três recibos de vencimento;
- Recibo da renda da casa ou da prestação do empréstimo para aquisição de casa própria;
- Últimos recibos da água, eletricidade e gás;
- Comprovativos de despesas regulares (mensais) de saúde efetuadas no último mês;
- Documento comprovativo de penhora de rendimentos;

#### **Documentação comum a todas as medidas**

- Documento comprovativo da composição do agregado familiar: Atestado de residência e composição do agregado familiar emitido pela Junta de Freguesia da área de residência ou outro documento (Ex: Fotocópia da declaração de IRS referente ao ano civil anterior de todo o agregado familiar);
- Outros documentos necessários para justificar a pretensão.

### **Informação sobre proteção de dados pessoais (aplicável apenas a pessoas singulares)**

Os dados pessoais recolhidos neste pedido destinam-se exclusivamente à instrução dos pedidos no âmbito da implementação das medidas do FME COVID 19.

**Responsável pelo tratamento** : Município de Reguengos de Monsaraz

**Finalidade do tratamento** : Cumprimento de uma obrigação legal (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público

**Destinatário(s) dos dados** : Serviço municipal com competência para apreciar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor

**Conservação dos dados pessoais**: Prazo definido na legislação aplicável ao pedido

Autorização de notificações:

- Autorizo o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado.
- Autorizo o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o n.º de telemóvel indicado.

Pede deferimento

Data \_\_\_\_\_

O Requerente