



**FUNDO MUNICIPAL
DE EMERGÊNCIA SOCIAL**
Formulário de Candidatura

Exmo. Senhor Presidente da
Câmara Municipal de Marvão

1 - IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

NOME					
MORADA					
ESTADO CIVIL					
N.º IDENTIFICAÇÃO FISCAL		N.º IDENTIFICAÇÃO CIVIL		VÁLIDO ATÉ	
NISS		TELEMÓVEL		TELEFONE	
E-MAIL					
TEMPO RESIDÊNCIA NO CONCELHO?					

Beneficiou nos últimos 24 meses do presente apoio?	
O candidato ou qualquer membro do agregado familiar beneficia ou beneficiou de outro programa municipal de apoio social ou outro para o mesmo fim? Qual?	

Vem requerer a V. Exa. a sua inscrição ao Fundo Municipal de Emergência Social de Marvão, apresentando a respetiva candidatura e fornecendo os elementos que se seguem para avaliação da sua situação.

2 - COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

IDENTIFICAÇÃO	SEXO	DATA NASCIMENTO	RELAÇÃO FAMILIAR	SITUAÇÃO LABORAL	NATURALIDADE	NACIONALIDADE
A- REQUERENTE						
B-						
C-						
D-						
E-						
F-						
G-						
H-						
I-						
J-						

3 - RENDIMENTOS MENSAIS LIQUIDOS DO AGREGADO FAMILIAR

RENDIMENTOS:	RENDIMENTOS:	RENDIMENTOS:	RENDIMENTOS:
1.1 Trabalho dependente		1.1 Trabalho dependente	
2.1 Bens Imobiliários		2.2 Bens Mobiliários	
3.1. Rendas temporárias		3.2. Rendas Vitalícias	
4.1 Pensão Reforma		4.2 Pensão invalidez	
4.3 Pensão Velhice		4.4 Pensão Sobrevivência	
4.5 Pensão de Alimentos		4.6 Pensão Social	
4.7. Outras			
5.1 Rendimentos de Aplicação de Capitais		5.2 Rendimentos prediais	
6.1 Prestações complementares		6.2 Outras	
7.1 Subsídio de desemprego		7.2 Subsídio de doença	
8.1. Rendimento Social Inserção		8.2 Abono de Família	
9.1 Bolsa de Estudo e Formação		9.2 Complemento solidário para idosos	
10.1 Fundo de Garantia			
10.2 Outros Rendimentos			
10.3 Outras situações (Indemnizações ou prestações mensais de seguradoras)			
Total Rendimentos			

4- DESPESAS MENSAIS DO AGREGADO FAMILIAR		
DESPESAS		MONTANTE EM €
1-	HABITAÇÃO (renda de casa ou prestação bancária)	
2-	SEGUROS OBRIGATÓRIOS DA HABITAÇÃO	
4-	ÁGUA	
5-	LUZ	
6-	GÁS	
7-	TELEFONE FIXO/MÓVEL	
8-	MEDICAÇÃO E/OU DESPESAS DE SAÚDE DE CARÁTER CONTINUADO	
9-	TRANSPORTES PÚBLICOS PARA TRABALHO OU EDUCAÇÃO	
10-	ENCARGOS COM EDUCAÇÃO	
11-	GÉNEROS ALIMENTÍCIOS	
12-	EQUIPAMENTOS APOIO À FAMÍLIA (INFÂNCIA E DEFICIÊNCIA)	
13-	OUTRAS	
TOTAL		

5 – DIVIDAS AO MUNICIPIO

TEM DÍVIDAS AO MUNICIPIO?		SIM	NÃO
TEM PLANO DE PAGAMENTOS		SIM	NÃO

Tipo de Apoio Pretendido (Selecione apenas um)

Apoio Pontual _____

1.1 Encontra-se em situação de emergência social grave em virtude de doença grave ou aguda, deficiência ou incapacidade resultante de catástrofe ou calamidade ou outra?

Qual?

Apoio Temporário _____

1.2 Encontra-se em situação de Emergência social, sem capacidade para fazer face às suas despesas mensais fixas e obrigatórias?

Motivo

Despesas inadiáveis a que não consegue dar resposta?

Renda de casa ou prestação de crédito à habitação. € _____

Eletricidade € _____

Gás € _____

Água € _____

Aquisição de medicamentos e meios complementares de diagnóstico fundamental

Tem receita médica? _____ € _____

Aquisição de óculos, próteses auditivas ou dentárias € _____

Aquisição de géneros alimentares de 1ª necessidade imprescindíveis € _____

Outros de 1ª necessidade (leite, fraldas, papas, ou outros urgentes) € _____

Mensalidade creche € _____

6- DOCUMENTOS ANEXOS DE ENTREGA OBRIGATÓRIA APOIO PONTUAL E TEMPORÁRIO

DOCUMENTO ENTREGUES:	
	Apresentação voluntária de cópia traçada do carto de cidadão do Requerente e de todos os elementos do agregado familiar, com a menção: "Autorizo a reprodução exclusivamente para efeitos da Candidatura ao Fundo Municipal de Emergência Social".
	Declaração/atestado da Junta de Freguesia do local de residência a comprovar a composição do agregado familiar, com indicação do tempo de residência no concelho.
	Últimos três recibos de vencimento de todos os elementos do agregado familiar que possuam emprego ou que trabalhem por conta própria.
	Declaração emitida pela Segurança Social/Caixa Geral de Aposentações /outra para pensionistas com indicação do valor dos rendimentos auferidos
	Certificado de desemprego, se aplicável, e inscrição actualizada no Instituto de Emprego e Formação Profissional
	Declaração do Rendimento Social de Inserção (RSI), se for o caso;
	Documento comprovativo de todos os rendimentos auferidos e acima declarados.
	Última declaração de IRS do Requerente e restantes membros do agregado familiar.
	Comprovativo do valor da prestação de desemprego e sua duração, se for o caso, emitido pelo IEFP.
	Contrato e recibo de arrendamento, se for o caso.
	Documento comprovativo do pagamento da prestação para mensal do empréstimo bancário para aquisição de habitação do agregado familiar, com indicação do valor da prestação e do prazo de pagamento, se for o caso.
	Comprovativo da incapacidade para o trabalho e/ou documento medico para situações de doença crónicas ou prolongadas e ou deficiência, quando se verificarem.
	Documento comprovativo das despesas fixas do agregado familiar: habitação, água, electricidade, gás, educação e saúde, referentes aos três últimos meses.
	Cópia do acordo relativo à regulação das responsabilidades parentais, com indicação do valor da pensão de alimentos, se aplicável.
	Autorização para consulta do Município a entidades externas (Quadro 10 -outras declarações)
	Declaração sob compromisso de honra, em como não beneficia de quaisquer apoios análogos, concedidos por outras entidades para os mesmos fins. (Quadro 10- Outras Declarações)
	Declaração sob compromisso de honra do Requerente, que ateste a veracidade de todos as declarações prestadas. (Quadro 10 Outras Declarações)
	Comprovativo de IBAN

7 – DADOS BANCÁRIOS

IDENTIFICAÇÃO DO IBAN PARA TRANSFERÊNCIA DO APOIO	
P	T 5 0

8 - CONFERÊNCIA

Foram anexos ao presente a totalidade de _____ documentos, supra identificados, em	/ /2021
Assinatura do Requerente na invocada qualidade:	

9 - NOTIFICAÇÕES

Consinto que as notificações/ comunicações sejam feitas via correio eletrónico para o seguinte endereço	
E-MAIL	
As notificações / comunicações deverão ser feitas por via postal enviadas preferencialmente para a seguinte morada	
MORADA	

10- OUTRAS DECLARAÇÕES

	<p>Declaro, sob compromisso de honra, ser conhecedor do teor integral da deliberação da Câmara Municipal de Marvão, relativa, ao Fundo Municipal de Emergência, bem como do Regulamento do Fundo Municipal de Emergência Social de Marvão, estando perfeitamente ciente de que a prestação de informações falsas, a viciação de dados e documentos necessários ao presente processo de candidatura, o recebimento de qualquer benefício concedido por outra entidade destinado ao mesmo fim, a alteração da residência e/ou recenseamento eleitoral para fora do Concelho e a alteração da situação socioeconómica, não comunicada constituem fundamento bastante para que a Câmara Municipal exija a devolução integral do apoio concedido acrescido de juros de mora à taxa legal em vigor, sem prejuízo da responsabilidade criminal em que possa incorrer.</p> <p>Assinatura do Requerente na invocada qualidade: _____</p>
	<p>Assumo o compromisso, de informar a Câmara Municipal, sempre que se verifique alguma alteração nos rendimentos líquidos do agregado familiar, na respectiva constituição ou alteração de residência.</p> <p>Assumo o compromisso de gerir e aplicar o apoio atribuído para o fim a que o mesmo se destina, solicitando sempre fatura do bem ou despesa realizada, mantendo o referido documento na minha posse, durante 12 meses, comprometendo-me ainda a apresentá-lo perante o Município sempre que tal me seja solicitado.</p> <p>Assinatura do Requerente na invocada qualidade: _____</p>
	<p>Declaro sob compromisso de honra que não benefício ou beneficiei de qualquer outro apoio financeiro atribuído para o mesmo fim por qualquer outra entidade.</p> <p>Assinatura do Requerente na invocada qualidade: _____</p>
	<p>Declaro estar consciente dos termos de tratamento de dados pessoais, estando informado de que posso exercer os direitos de proteção de dados pessoais de acordo com a Política de Proteção de Dados do Município.</p> <p>Assinatura do Requerente na invocada qualidade: _____</p>

PEDE DEFERIMENTO

O REQUERENTE		DATA	
--------------	--	------	--

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

1. Os dados pessoais recolhidos neste formulário são necessários, única e exclusivamente, para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA) e à deliberação da Câmara Municipal de Marvão, relativa ao Fundo Municipal de Emergência Social e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado.

2. O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município de Marvão respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base nas seguintes condições:

Responsável pelo tratamento - Município de Marvão;

Finalidade do tratamento - Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado);

Destinatário(s) dos dados - Serviço municipal com competência para analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor e a deliberação da Câmara Municipal supra indicada.

Conservação dos dados pessoais - Prazo definido na legislação aplicável ao pedido.

3. Os documentos apresentados no âmbito do presente pedido são documentos administrativos, pelo que o acesso aos mesmos se fará em respeito pelo regime de acesso à informação administrativa e ambiental e reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22/08).

4. Os titulares dos dados podem solicitar informações, apresentar reclamações ou exercer os seus direitos de proteção de dados, nomeadamente os direitos de informação, acesso, consulta, retificação, oposição ao tratamento ou apagamento, dentro do horário normal de funcionamento, através de contacto com o Encarregado da Proteção de Dados, pelo correio eletrónico dpo@cm-marvao.pt.