

**Município da Figueira da Foz****Candidatura ao Programa Figueira Vale Mais**

Registo n.º:		Exmo(a). Senhor(a) Presidente da Câmara Municipal da Figueira da Foz
Processo n.º:		
Registado em:		

Identificação Múncipe

Nome Completo:	
Domicílio:	
Código Postal:	
Freguesia:	
NIF/NIPC:	
Cartão Cidadão:	
Contato Telefonico:	
E-mail:	

Pedido

No âmbito do Programa Vale Mais, vem apresentar a V. Ex.^a a sua candidatura, declarando que o seu agregado familiar é composto pelos seguintes elementos:

	Nome	Data Nascimento	Parentesco com o/a requerente	NIB	Bilhete de Identidade ou Cartão de Cidadão	Situação perante o trabalho	Rendimento mensal
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							

Motivos da minha situação de insuficiência económica, gerada pela situação de pandemia - COVID-19 :

- Perda/diminuição de rendimentos por situação de desemprego;
 Perda/diminuição de rendimentos por inatividade profissional como trabalhador independente;
 Perda/diminuição de rendimentos por situação lay-off;
 Perda/diminuição de rendimentos por situação de doença.

De acordo com os critérios para o apoio previsto no Programa Figueira Vale Mais o requerente declara apresentar em anexo à presente candidatura os seguintes elementos:

- Documento de identificação de todas as pessoas do agregado familiar;
 Comprovativo de morada;
 Fotocópia dos rendimentos desde janeiro de 2020;
 Comprovativo da situação de emprego.

O requerente assume sobre o compromisso de honra da veracidade de todas as declarações prestadas no âmbito da presente candidatura, sob pena de responsabilidade civil e criminal.

Declara que autoriza os serviços da Divisão de Educação e Assuntos Sociais, a recolher e prestar informação necessária e complementar, junto dos restantes elementos do agregado familiar, das instituições que prestam apoio à família, dos serviços do Instituto de Segurança Social, IP, para efeitos da presente candidatura e com caráter de sigilo.



Município da Figueira da Foz

Notificações

Consinto que as notificações/ comunicações sejam feitas via: (aplicável a pessoas singulares)	<input type="checkbox"/> Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT)
	<input type="checkbox"/> Telefone
	<input type="checkbox"/> Fax
	<input type="checkbox"/> E-mail
As notificações/ comunicações feitas por via postal deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada:	<input type="checkbox"/> Município
Domicílio/Sede:	<input type="checkbox"/> Outra morada (por favor, indique):
Código Postal:	N.º: Lote:
Localidade:	

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

- Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente, para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA), no artigo 17.º do Decreto-Lei n.º 135/99, de 22 de abril e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado.
- O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município da Figueira da Foz respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base seguintes condições:
 - Responsável pelo tratamento** - Município da Figueira da Foz
 - Finalidade do tratamento** - Cumprimento de uma obrigação jurídica (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 analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor
 - Conservação dos dados pessoais** - Prazo definido na legislação aplicável ao pedido
- Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município da Figueira da Foz consulte o nosso site em www.cm-figfoz.pt ou envie um e-mail para dpo@cm-figfoz.pt.
- 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 de agosto).

Pede deferimento,

Figueira da Foz,