



Município de Pombal
Unidade de Desenvolvimento Social

Formulário

Medida excecional de apoio às famílias - Covid19
Redução de 50 % no valor das faturas dos serviços de abastecimento de água, saneamento e resíduos sólidos urbanos para consumidores domésticos

1. IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

NOME: _____ NACIONALIDADE: _____

DATA DE NASCIMENTO: __/__/____ NIF: _____ NISS: _____

MORADA: _____

CÓDIGO POSTAL: _____ FREGUESIA: _____ CONTACTO: _____

2. MOTIVO DO PEDIDO

- Quebra de rendimentos do agregado familiar igual ou superior a 20%, decorrente da situação pandémica Covid19

3. CARACTERIZAÇÃO SOCIOECONÓMICA DO AGREGADO FAMILIAR

3.1. COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

Indique no quadro seguinte todos os elementos que fazem parte do agregado familiar.

	NOME	GRAU DE PARENTESCO	DATA DE NASCIMENTO	ESTADO CIVIL	SITUAÇÃO PROFISSIONAL
1	REQUERENTE	PRÓPRIO/A	__/__/____		
2			__/__/____		
3			__/__/____		
4			__/__/____		
5			__/__/____		
6			__/__/____		
7			__/__/____		
8			__/__/____		

3.2. SITUAÇÃO ECONÓMICA

Indique no quadro seguinte todos os rendimentos e despesas mensais dos elementos do agregado familiar.

Rendimentos Mensais		Despesas Mensais			
Rendimentos mensais	Pensões (incluindo pensão de alimentos) e Prestações Sociais	Habitação (renda/empréstimo bancário)	Saúde	Educação	Respostas Sociais
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
total					

4. DOCUMENTOS INSTRUTÓRIOS

Assinale os documentos apresentados, respeitante a todo o agregado familiar

- Recibo de vencimento e/ou doc. comprovativo do valor auferido proveniente de pensões e/ou prestações sociais (RSI, PSI, Subsídio de Desemprego, entre outros), respeitantes ao mês anterior à apresentação do pedido;
- No caso de se tratar de um trabalhador independente, deverá ser apresentada cópia do ofício de resposta emitido pela Segurança Social respeitante à quebra de rendimentos e ao valor auferido;
- Recibos de vencimento dos meses de janeiro e fevereiro de 2020 e/ou doc. comprovativo do valor auferido proveniente de pensões e/ou prestações sociais ((RSI, PSI, Subsídio de Desemprego, entre outros);
- Comprovativo de despesas relativas a habitação (renda ou empréstimo bancário), saúde, educação e respostas sociais, respeitantes ao mês anterior à apresentação do pedido.
- Outros. Quais _____

5. DECLARAÇÕES

Eu, _____, portador/a do CC n.º _____, declaro sob compromisso de honra, que as informações facultadas no presente documento correspondem à veracidade dos factos.

Mais declaro autorizar a recolha de dados e articulação com outras entidades, exclusivamente para efeitos de análise do pedido de benefício da presente medida social e excecional de apoio às famílias - Covid19.

Pombal, ____/____/2021

Assinatura do requerente: _____