

## PEDIDO DE CARTÃO SOLIDÁRIO

Registo nº .....  
Data ...../...../.....  
O/A Funcionário/a .....

Exmº Senhor Presidente da União de Freguesias de Cascais e Estoril

Nome .....  
Estado Civil ..... Profissão ..... Residente em .....  
Localidade .....  
Código Postal ..... Telefone ..... Email .....  
Contribuinte ..... Cartão Cidadão/Bilhete Identidade .....  
Validade ...../...../..... Nacionalidade .....

Identificação do restante Agregado Familiar:

	Nome	Sexo F/M	Parentesco	Data Nascimento	NIF	Estado Civil	Profissão
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							

Vem requerer a V. Ex<sup>ª</sup> que lhe seja concedido o Cartão Solidário, pelo que anexa cópias dos documentos obrigatórios e declaração de compromisso de honra.

Pede Deferimento

Cascais, ..... de ..... de .....

O/A Requerente

.....



## Documentos Obrigatórios a juntar, por cada elemento do agregado familiar:

- Cartão de Cidadão ou Outro documento de Identificação + NIF (ou conforme original)
- Comprovativo de residência na freguesia respetiva (comprovativo da liquidação do IMI ou da respetiva isenção) ou através de recibo de eletricidade, gás ou água
- Cópia da Declaração de IRS e respetiva Nota de Liquidação (referente ao ano anterior) ou
- Certidão de Isenção de IRS
- Cópia de documentos que fazem prova da situação atual face ao trabalho e aos rendimentos (comunicação de suspensão/cessação do Contrato de Trabalho, declaração de receção de Subsídio de Desemprego ou RSI, entre outros)

**Todos os documentos obrigatórios devem ser apresentados com morada do concelho de Cascais.**

A preencher pelos Serviços		Triagem/Avaliação	
	Sim	Não	Observações
Receção da candidatura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Candidatura Não Elegível	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Candidatura Elegível	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Tem outros apoios alimentares regulares	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Determinar Valor do Cartão	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Candidatura validada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Técnico/a .....			Data ...../...../.....

## UF Cascais Estoril

Cascais: Largo Cidade Vitória 2750-319 Cascais

Estoril: Rua de Santa Rita n 45 2765-281 Estoril Telefone: 214 64 6140

Bairro do Rosário: Rua Paulo da Gama n 114 2750-183 Cascais Telefone: 214 863 117

E-mail: maissolidario@jf-cascaisestoril.pt

