



FORMULÁRIO DE CANDIDATURA INCENTIVO À NATALIDADE E APOIO À FAMÍLIA FREGUESIA DE SÃO PEDRO DE FRANCE

Identificação do(s) Progenitor(es)

Pai

Nome completo: _____

Data Nascimento: / / Nº BI/CC: _____

NIF: _____ Contacto telefónico: _____

Morada: _____

Código Postal: - _____

Mãe

Nome completo: _____

Data Nascimento: / / Nº BI/CC: _____

NIF: _____ Contacto telefónico: _____

Morada: _____

Código Postal: - _____

Identificação do Bêbé:

Nome completo: _____

Data Nascimento: / / CC/registo: _____

Naturalidade: _____

Morada: _____

Código Postal: - _____



O(s) progenitor/requerente (s) assume(m) inteira responsabilidade nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações e documentos constantes deste formulário de candidatura. Falsas declarações implicam o indeferimento do processo ou o reembolso do dobro do montante do incentivo atribuído.

Data:

____/____/____

Assinatura (s):

Documentos apresentados:

Fotocópias dos B.I. ou Cartões de cidadão do(s) progenitor(es) devidamente assinada para o efeito.

Fotocópia do comprovativo de morada (Exemplo: fatura da luz, água e/ou outro).

Fotocópia da certidão de nascimento ou documento comprovativo do registo da criança.

DELIBERADO PELO ORGÃO EXECUTIVO (Junta de Freguesia)

Em ____ de _____ de 2023

Presidente: _____

Secretário: _____

Tesoureiro: _____