



NAZARÉ

Um concelho com vida, um concelho com futuro.

1

Formulário de Candidatura/Apoio

Processo N.º ____/20__
Data de Entrega: __/__/__

Ex.mo/a Senhor/a Presidente/Vereador/a da Câmara Municipal da Nazaré

Identificação da pessoa requerente

Nome _____

N.º de Identificação Civil _____ Validade ____/____/____ NIF _____

Morada _____ C. Postal _____ - _____

Freguesia _____ Data de Nascimento ____/____/____

Contacto _____ e-mail _____

Naturalidade _____ Nacionalidade _____

Autorizo a utilização dos contactos de telemóvel e e-mail supramencionados para o envio de informações e notificações relativamente a este assunto

Vem requerer a V. Exa. a atribuição do seguinte apoio

Inicial

Renovação (Qd Aplicável)

Regulamento de Apoio à Família - "Promover o Bem-estar na Vida Familiar (n.º 237/2023, 23 de fevereiro):

Apoio à Natalidade

Apoio à Mobilidade

Comparticipação na aquisição de Medicamentos

Atribuição de prestação pecuniária de carácter eventual - SAAS

Outros Apoios:

Psicologia

Avaliação para Plano de Dívida de Água

Outros. Quais? _____

Data: ____/____/____

A Pessoa Requerente