

**Requerimento para Concessão de Apoio à Natalidade**

Exmo. Senhor  
Presidente da Câmara Municipal de Cabeceiras de Basto

**I – Elementos do/a Requerente ou Requerentes**

(Todos os campos são de preenchimento obrigatório)

Nome da Mãe: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ NIF nº: \_\_\_\_\_

Número do BI/Cartão de Cidadão: \_\_\_\_\_ Válido até: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Contacto Telemóvel: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

(Dados do/a progenitor/a caso o/a requerente seja casado/a ou viva em união de facto)

Nome do Pai: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ NIF nº: \_\_\_\_\_

Número do BI/ Cartão de Cidadão: \_\_\_\_\_ Válido até: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Contacto Telemóvel: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**II – Exposição do Pedido**

**Venho requerer V. Exa. o subsídio pecuniário de incentivo à natalidade pelo facto de ter nascido o/a:**

**Identificação da Criança**

Nome: \_\_\_\_\_ NIF nº: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_

**Requerimento para Concessão de Apoio à Natalidade**

**III – Composição do Agregado Familiar**

N.º de Ordem	Nome Completo	NIF	Data de Nascimento	Relação Familiar com o/a requerente ou requerentes
1	Requerente	---	---	---
2	Requerente	---	---	---
3	Criança (a que diz respeito o pedido de apoio)	---	---	---
4				
5				
6				
7				
8				

**IV – Documentação a apresentar**

**Declaro sob compromisso de honra, que a informação constante nesta ficha é verdadeira, à qual anexei os seguintes documentos comprovativos:**

- Cópia da certidão de nascimento da criança ou certidão da decisão que decretou a adoção;
- Cópia do Bilhete de Identidade ou cartão de cidadão do/a requerente ou requerentes;
- Cópia do documento de identificação fiscal da criança e do/a requerente ou requerentes, quando os documentos a que se referem as alíneas anterior não prestem a informação pretendida;
- Atestado da Junta de Freguesia da área de residência do/a requerente ou requerentes, a comprovar que a criança reside efetivamente com o/a requerente ou requerentes e que à data do nascimento ou adoção da criança o/a requerente ou pelo menos um/a dos/as requerentes do direito ao incentivo tenha morada e recenseamento no Município de Cabeceiras de Basto há pelo menos três meses;
- Certidão de não dívida à Segurança Social, Finanças e ao Município, do/a requerente ou requerentes. A informação de não dívida ao Município será obtida diretamente pelos Serviços da Autarquia;
- Cópia do cartão de cidadão do/s irmão/s da criança objeto do apoio, se aplicável;
- Cópia da Autorização de Residência, ou do certificado de registo de cidadão da União Europeia, ou do cartão de residência da União Europeia, ou título de proteção temporária, no caso do/a requerente ou requerentes serem estrangeiros/as, se aplicável;
- Certificado a comprovar a composição do agregado familiar do/a requerente ou requerentes (através do portal das finanças: todos os serviços > IRS > dados do agregado IRS > consultar agregado familiar);
- Comprovativo da deficiência da criança, emitido pelo médico de família, quando aplicável.



**Requerimento para Concessão de Apoio à Natalidade**

**V – Utilização de Dados**

**INFORMAÇÃO SOBRE O TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS | Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD - Regulamento (UE) 2016/679)**

A Câmara Municipal de Cabeceiras de Basto, na qualidade de responsável pelo tratamento dos dados pessoais recolhidos, informa que o tratamento dos seus dados pessoais é efetuado no âmbito da(s) finalidade(s) para os quais os mesmos são recolhidos e expressamente concedidos no presente requerimento.

O titular dos dados tem direito de informação, de acesso, de retificação, de apagamento, de oposição e decisões individuais automatizadas, de limitação do tratamento, de portabilidade dos dados pessoais, de apresentar reclamação junto da CNPD e de ser informado em caso de violações de dados, bem como poderá a qualquer altura do tratamento retirar o consentimento (sendo que este não compromete a licitude do tratamento efetuado com base no consentimento previamente dado).

A candidatura não dispensa a consulta do Regulamento Municipal de Incentivo à Natalidade disponível em <https://cabeceirasdebasto.pt/regulamentos-em-vigor>.

**Pede Deferimento,**

Data \_\_\_\_ O/A Requerente \_\_\_\_\_

O/A Requerente \_\_\_\_\_