



Ex.mo Sr.
Presidente da Câmara Municipal
de Pampilhosa da Serra

Assunto: Programa “A Minha 1ª Ajuda”

_____ e _____
(nome dos pais), com residência em _____,
_____ (estado civil)*, vimos por este meio requerer a V.Exa, nos termos e para os devidos efeitos
constantes no “Regulamento de Apoio à Natalidade no Concelho de Pampilhosa da Serra”, que se digne conceder
ao meu filho(a) _____ nascido a ____/____/____, e registado no concelho de
Pampilhosa da Serra com o assento de nascimento nº ____/____, um apoio no valor 5000 Euros, distribuídos por
100 vales, no valor de 50,00€, atribuído da seguinte forma:

- Atribuição de 40 vales de compras no primeiro ano de vida da criança, os quais terão a validade de 3 anos;
- Desde que sejam mantidos os pressupostos, serão atribuídos 40 vales de compras no segundo ano de vida da criança, os quais terão a validade de 3 anos;
- Desde que sejam mantidos os pressupostos, serão atribuídos 20 vales de compras no terceiro ano de vida da criança, os quais terão a validade de 3 anos.

Por julgar encontrarem-se reunidos os requisitos exigidos e atentos ao disposto no Regulamento supra menciona-
do, e que declaro conhecer o seu conteúdo e respeitar todas as cláusulas constantes, formulo o presente pedido de
apoio, juntando a ficha de inscrição e os documentos necessários à formalização.

Agradecendo desde já a atenção dispensada, com os melhores cumprimentos.

O Requerente

Pampilhosa da Serra, ____ de _____ de _____

**A viver em união de facto*

Ficha de Inscrição "A Minha Primeira Ajuda"

A PREENCHER PELA DIVISÃO SOCIOCULTURAL E EDUCATIVA	
Data de entrada: ____/____/____ Recebi e conferi:	Processo N.º: _____

Nome do Pai : _____

Nome da Mãe : _____

Nome do Bebê : _____

Data de Nascimento : _____

Residência : _____

Contacto Telefónico : _____ (Pai) _____ (Mãe)

Email: _____

Já beneficiou do Programa "A Minha Primeira Ajuda"?: _____ Se sim, quantas vezes?: _____

Número de filhos: _____

Nome: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Nome: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Nome: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Nome: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

DOCUMENTOS / INSTRUÇÃO DE CANDIDATURA

DESIGNAÇÃO DOS DOCUMENTOS	Mãe	Pai
Cópia do Cartão de Cidadão		
Certidão das finanças comprovando o domicílio fiscal nos últimos 6 meses contínuo		
Cópia da Certidão de Nascimento (Bebê)		
Cópia do Documento de Identificação de outros filhos		
Comprovativo da Autoridade Tributária sobre a constituição do agregado familiar		
Informação do GAS que ateste a não dívida ao Município		

Pampilhosa da Serra, ____ de _____ de _____

Declaração (1.º apoio - 1.º e 2.º filhos)

Declaramos sob compromisso de honra e para os efeitos tidos para convenientes, atendo ao disposto no “Regulamento de Apoio à Natalidade do Concelho de Pampilhosa da Serra”, de que os dados constantes do presente formulário de inscrição são verdadeiros e que autorizamos o acesso, utilização e arquivo de dados pessoais para os fins constados no presente documento.

Pampilhosa da Serra, ____ de _____ de _____

Assinatura da Mãe (conforme C.C.)

Assinatura do Pai (conforme C.C.)

Declaro que recebi os 40 vales no valor 50,00€/ cada, referentes ao processo da “Minha 1ª ajuda”, no dia ____ de _____ de _____

Assinatura: _____

Parentesco: _____

Data da atribuição dos 40 vales seguintes: _____

A PREENCHER PELA DIVISÃO SOCIOCULTURAL E EDUCATIVA	Processo N.º: ____/____
N.º dos vales: ____40/ ____40/ ____40/ ____40/ ____40/ ____40/ ____40/ ____40/ ____40/ ____40/	
____40/ ____40/ ____40/ ____40/ ____40/ ____40/ ____40/ ____40/ ____40/ ____40/	
____40/ ____40/ ____40/ ____40/ ____40/ ____40/ ____40/ ____40/ ____40/ ____40/	
____40/ ____40/ ____40/ ____40/ ____40/ ____40/ ____40/ ____40/ ____40/ ____40/	
Existe Cópia: _____	

Documentos / Instrução de candidatura (2.º apoio - 1.º e 2.º filhos)

DESIGNAÇÃO DOS DOCUMENTOS	Mãe	Pai
Cópia do Cartão de Cidadão		
Certidão das finanças comprovando o domicílio fiscal nos últimos 6 meses contínuo		
Cópia da Certidão de Nascimento (Bebé)		
Cópia do Documento de Identificação de outros filhos		
Comprovativo da Autoridade Tributária sobre a constituição do agregado familiar		
Informação do GAS que ateste a não dívida ao Município		

Declaro que recebi os 40 vales no valor 50,00€/ cada, referentes ao processo da “Minha 1ª ajuda”, no dia ____ de _____ de _____

Assinatura: _____ Parentesco: _____

Data da atribuição dos 20 vales seguintes: _____

A PREENCHER PELA DIVISÃO SOCIOCULTURAL E EDUCATIVA	Processo N.º: ____/____
N.º dos vales: ____40/	
Existe Cópia: _____	

Documentos / Instrução de candidatura (3.º apoio - 1.º e 2.º filhos)

DESIGNAÇÃO DOS DOCUMENTOS	Mãe	Pai
Cópia do Cartão de Cidadão		
Certidão das finanças comprovando o domicílio fiscal nos últimos 6 meses contínuo		
Cópia da Certidão de Nascimento (Bebé)		
Cópia do Documento de Identificação de outros filhos		
Comprovativo da Autoridade Tributária sobre a constituição do agregado familiar		
Informação do GAS que ateste a não dívida ao Município		

Declaro que recebi os 20 vales no valor 50,00€/ cada, referentes ao processo da “Minha 1ª ajuda”, no dia ____ de _____ de _____

Assinatura: _____ Parentesco: _____

A PREENCHER PELA DIVISÃO SOCIOCULTURAL E EDUCATIVA	Processo N.º: ____/____
N.º dos vales: ____20/	
Existe Cópia: _____	