



CÂMARA MUNICIPAL DE GAVIÃO

CARTÃO DO IDOSO

IMPRESSO PARA FORMALIZAÇÃO DE CANDIDATURA

Despacho

Deferido

Indeferido

Ass. _____

___/___/___

A preencher pelo candidato:

1-Nome: _____

2-Residência: _____

3-Cidadão eleitor n.º _____ da Freguesia de _____

4-Telefone: _____ Telemóvel: _____

5-Data de nascimento: ___/___/___

6-Idade: _____

7-Identificação do Agregado Familiar

NOME	Parentesco	Data de Nascimento	Idade	N.º Cartão de Eleitor	Rendimento Mensal	Rendimento Anual	Origem
PRÓPRIO					€	€	
					€	€	
					€	€	
					€	€	
					€	€	
TOTAL					€	€	

DECLARAÇÃO:

Para efeitos de atribuição do Cartão do Idoso, declaro que:

A composição do meu agregado familiar consta na alínea 7 deste documento;

Não tenho outros apoios com a mesma finalidade, desta a que agora me candidato;

Não tenho rendimentos de natureza patrimonial

Tenho rendimentos de natureza patrimonial

Data: ___/___/___

Assinatura do Candidato:

A preencher pela Câmara Municipal

Documentos entregues: Fotografia Fotocópia do B.I. Fotocópia do último recibo da pensão

Fotocópia do Cartão da Seg. Social de reforma ou comprovativo do seu valor

Fotocópia da última declaração de rendimentos ou certidão de isenção da Repartição de Finanças

Certidão da Repartição de Finanças que confirme a existência ou não de bens inscritos em nome do idoso

Outros: _____

Data da receção: ___/___/___

Ass. do Funcionário: _____