

MEDIDAS EXCECIONAIS DE APOIO A FAMÍLIAS NO ÂMBITO DA COVID-19

Requerimento para o apoio na fatura Ambiente



Nome: _____

Morada: _____

NIF: _____ N.º Contacto: _____

Email: _____

N.º Cliente (dos SMA): _____

Nome(s) e NIF da(s) entidade(s) patronal(ais)

Nome: _____ NIF: _____

Nome: _____ NIF: _____

Motivo da perda de rendimento/situação carência:

Declaração de compromisso de honra:

Eu, _____ portador(a) do bilhete de identidade

n.º _____ de ____/____/____, do arquivo de identificação de _____

ou cartão do cidadão n.º _____, declaro, sob compromisso de honra, que a informação prestada no presente documento é verdadeira.

Declaro também que o rendimento mensal (líquido) do meu agregado familiar é inferior a 3.810€.

Tomo conhecimento que as falsas declarações são punidas nos termos da lei.

_____, ____ de _____ de 2020

Assinatura do(a) requerente,

(Assinatura conforme documento de identificação)

NOTAS:

- Em caso de dúvida os SMA poderão solicitar documentação comprovativa das informações prestadas.
- Os SMA comprometem-se a proteger os seus dados pessoais nos termos do RGPD.

O requerimento deve ser submetido preferencialmente na plataforma Abrantes360 ou enviado para geral@smabrantés.pt. Em alternativa poderá entregar o requerimento na caixa de correio da sua Junta de Freguesia.