

UNIÃO DAS FREGUESIAS DE
LORDELO DO OURO E MASSARELOS

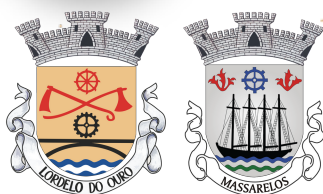
PEDIDO DE CABAZ DE NATAL

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DA FAMÍLIA

Nome Titular da Família	
Morada	
Naturalidade	
Telemóvel	
Requereu cabaz a outra instituição?	

Elementos do Agregado Familiar

	Nome Completo	Parentesco	Nº BI ou CC	NIF	Nº Seg. Social	Data Nasc.
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						



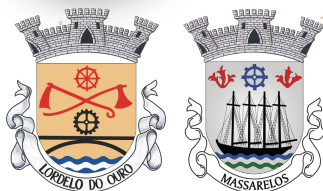
UNIÃO DAS FREGUESIAS DE
LORDELO DO OURO E MASSARELOS

PEDIDO DE CABAZ DE NATAL

Despesas	Total €	Rendimentos	Total €	Valor/Diferença	€
Renda		Salários		Diferença/30	
Água		Reforma		Nº de pessoas do agregado	
Luz		Invalidez			
Gás		Sobrevivência			
Educação		RSI			
Telefone/TV		Subsídio de Desemprego			
Saúde		Abono dos filhos		Valor apurado per capita	
Outras		Rendimentos não declarados			

Documentos Comprovativos anexos ao Processo

Água		Declaração da Seg. Social das Receitas recebidas
Luz		Declaração de Inscrição no Centro de Emprego
Gás		Recibos de Rendimento
Despesas de Saúde		Abono Familiar
Despesas de Educação		Apoios Económicos
Despesas de Telecomunicações		Declaração de Compromisso de Honra de Rendimentos Declarados



UNIÃO DAS FREGUESIAS DE
LORDELO DO OURO E MASSARELOS

PEDIDO DE CABAZ DE NATAL

Declaração de RGPD – Regulamento Geral de Proteção de Dados

Declaro sob compromisso de honra, que as informações constantes neste documento são verdadeiras, assumindo inteira responsabilidade pela veracidade das mesmas. Nos termos do nº 4 do artº 34 da Lei nº 135/99 de 04 de abril “as falsas declarações são punidas nos termos da Lei Penal.

Autorizo que os meus dados sejam tratados pela Junta de Freguesia de Lordelo do Ouro e Massarelos ao abrigo do RGPD.

Sim, autorizo que, em caso de dúvida os serviços de Ação Social possam realizar as diligências necessárias no sentido de aferir a veracidade da informação prestada, podendo solicitar às entidades ou serviços competentes a confirmação dos referidos elementos.

Responsável pela Família		Contacto Telefónico	
Assinatura do Titular			Data __/__/____

Espaço destinado à UFLOM

Colaborador/a: _____

Data: __ / __ / ____