Pedido de Pagamento de Faturas no Âmbito da Atribuição de Apoio às Famílias para Incentivo à Natalidade e à Adoção

Registo n.º:	
Processo n.º:	
Registado em:	

Exmo/a. Senhor/a
Presidente da Câmara Municipal de Vila Nova de Paiva

REQUERENTE

Nome:*					
Morada:*		N.º:		Lote/Andar:	
Código Postal:*		Localidade:			
NIF:*					
Tipo de Documento de Identificação:	Cartão do Cidadão Bilhete de Identidade Passaporte Autorização de Residência				
N.º:		Válido até:			
Contacto Telefónico:		E-mail:			

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório)

BENEFICIÁRIO(A) - CRIANÇA

Nome:					
Morada:		N.º:		Lote/Andar:	
Código Postal:		Localidade:			
NIF:					
Tipo de Documento de Identificação:	Cartão do Cidadão Bilhete de Identidade Passaporte Autorização de Residência				
N.º:		Válido até:			
Contacto Telefónico:		E-mail:			

NOTIFICAÇÕES

As notificações devem ser **dirigidas** para:*	Requerente Outro (indique):	**Autorizando** que sejam feitas via:*	E-mail Correio Postal

Nome:					
NIF:					
Morada:		N.º:		Lote/Andar:	
Código Postal:		Localidade:			
Contacto telefónico:		E-mail:			

PEDIDO

Vem requerer, o pagamento de faturas relativas ao apoio às famílias para incentivo à natalidade e à adoção previamente atribuído, no âmbito do Regulamento Municipal n.º 705/2022 de 25 de julho de 2022.

Cofinanciado por: CENTRO 2020 PORTUGAL 2020 UNIÃO EUROPEIA COMUNIDADE INTERMUNICIPAL VISEU DÃO LAFÕES

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

1. Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente, para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA), no artigo 17.º do Decreto-Lei n.º 135/99, de 22 de abril e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado.
2. O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base nas seguintes condições:

- **Responsável pelo tratamento** - Município de Vila Nova de Paiva;
- **Finalidade do tratamento** – Processamento de pedido de pagamento de faturas no âmbito da atribuição de apoio às famílias para incentivo à natalidade e à adoção;
- **Destinatário(s) dos dados** - Órgão, agente ou serviço municipal competente para analisar, intervir ou decidir, de acordo com a orgânica municipal em vigor e respetivas atribuições e competências;
- **Conservação dos dados pessoais** - Prazo definido na legislação aplicável ao pedido.

3. Para mais informações sobre as políticas de privacidade do Município envie um e-mail para dpo@cm-vnpaiva.pt.
4. Os documentos apresentados no âmbito do presente pedido são documentos administrativos, pelo que o acesso aos mesmos se fará em respeito pelo regime de acesso à informação administrativa e ambiental e reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto).

OUTRAS DECLARAÇÕES

* O/A subscritor/a, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.
* Tomei conhecimento dos termos e condições de atribuição para reembolso de despesas de frequência na creche, no âmbito do Regulamento Municipal n.º 705/2022 de 25 de julho de 2022.

OBSERVAÇÕES

Pede deferimento, Vila Nova de Paiva, O/A Requerente / O/A Representante	Conferi a identificação do/a Requerente/Representante através dos documentos de identificação exibidos. Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.
(Assinatura do/a requerente, representante ou de outrem a seu rogo, se o/a mesmo/a não souber ou não puder assinar)	O/A Funcionário/a

Responsável pela Direção do Procedimento:	Unidade de Educação e Ação Social (UEAS)		
Contacto Telefónico:	232609900	**E-mail:**	geral@cm-vnpaiva.pt

Gestor/a do Procedimento:	Unidade de Educação e Ação Social (UEAS)		
Contacto Telefónico:	232609900	**E-mail:**	geral@cm-vnpaiva.pt

FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

DOCUMENTOS A APRESENTAR

No pedido inicial:

Faturas
Comprovativo do IBAN do requerente;

Outro(s):	

Cofinanciado por: