



# Formulário de Inscrições

Ver +

## Identificação

Nome completo:	_____		
Morada:	_____		
Código postal:	_____ - _____	Localidade:	_____
Data nascimento:	_____	Sexo:	_____
Naturalidade:	_____	Nacionalidade:	_____
Concelho de:	_____	Distrito de:	_____
Cartão de Cidadão:	_____	Nº identificação Fiscal:	_____
Nº identificação SS:	_____	Nº identificação SNS	_____
Telefone:	_____	Email:	_____

## Lista de Documentos a Entregar:

- Declaração de rendimentos/certidão negativa emitida pela Autoridade Tributária;
- Atestado de residência com composição do agregado familiar;
- Comprovativo do rendimento mensal do mês anterior ao da apresentação de candidatura;
- Comprovativos das despesas com medicação dos últimos três meses, e respetivo guia de tratamento;
- Declaração do médico de família a comprovar a situação clínica do candidato a beneficiário;
- Comprovativos das despesas fixas mensais com habitação: água; luz; gás; renda/amortização de empréstimo (faturas do mês anterior à formalização de candidatura)
- Bilhete de identidade ou cartão de cidadão de todos os elementos do agregado familiar

União de Freguesias de Moura e Santo Amador

Sede: Rua das Terçarias| 7860-035 Moura | Telf: 285252499\* | Email: expediente@ufmsa.pt

Delegação: S<sup>to</sup>. Amador | Rua das Escolas, 20| 7875 S<sup>to</sup>. Amador | Telf: 285894134\*

\* Custo de chamada para a rede fixa nacional