



**Fundo de Emergência Social
COVID-19
REQUERIMENTO**

DESPACHO

A PREENCHER PELO REQUERENTE

**Ex.mo Senhor
Presidente da Câmara Municipal de
ESTARREJA**

(nome) _____

numero de identificação fiscal _____ residente em _____

_____ código postal _____ - _____

freguesia de _____, concelho de Estarreja, portador do Bilhete de Identidade/Cartão de

Cidadão ou Autorização de Residência n.º _____ emitido pelo Arquivo de

Identificação de _____ em ____/____/____, data de nascimento ____/____/____,

estado civil _____, profissão _____ e número de

identificação bancária (NIB) _____, vem requerer a V^a

Ex.^a apoio financeiro no âmbito do Fundo de Emergência Social para:

- Pagamento da fatura da água
- Pagamento da fatura da eletricidade
- Pagamento da fatura de gás
- Pagamento de bens essenciais, géneros alimentares e artigos de higiene pessoal (excluindo bebidas alcoólicas)
- Pagamento de fatura de medicação (prescrições médicas inferiores a 25,00€), processos com valores superiores são encaminhados para o programa cartão sénior ou programa abem
- Comparticipação renda da habitação

Pede Deferimento

Estarreja, _____ de _____ de 20__

O Requerente

Contactos:

Telefone/Telemóvel: _____

Correio Eletrónico: _____

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS / ANEXOS

Documentos Necessários:

-
- Documentos constantes nas Regras de Atribuição de Apoios no âmbito do Fundo de Emergência Social COVID-19

INFORMAÇÃO DA SUBUNIDADE DE ATENDIMENTO AO MUNICÍPE

Conferi os dados constantes do requerimento, bem como a assinatura, pela exibição do documento de identificação.

Estarreja, _____ de _____ de 20__

A Funcionária,
