



PARECER SMIS	DESPACHO
_____	_____
_____	_____
_____	_____
Porto Santo, em ____/____/____	Porto Santo, em ____/____/____
O Técnico Superior	A Vereadora da CMPS
_____	_____

TÁXI SOCIAL +65 ANOS

Exmo. Sr.º

Presidente da Câmara Municipal do Porto Santo

Nome:			
Morada			
	Código Postal		Concelho
Cartão de Cidadão ou B.I. nº			NIF:
Contatos	Telefone	Email	
Autorizo o envio de eventuais notificações desta comunicação por via eletrónica			

Vem por este meio solicitar a Vossa Ex.^a transporte organizado e gratuito para deslocação ao Centro de Saúde do Porto Santo, no âmbito do Regulamento Municipal Táxi Social +65 Anos, publicado em Diário da República, a 09 de março de 2023.

Pede Deferimento

O Requerente

Porto Santo ____/____/____

Notas para preenchimento e instrução do pedido:

- 1) Reclamante, interessado, etc.,
- 2) Assinatura conforme o CC

Documentos Obrigatórios

- a) Fotocópia dos documentos de identificação dos elementos do agregado familiar, e, no caso de cidadãos estrangeiros, do passaporte e autorização de residência ou outro título que ateste a residência em território nacional;
- b) Fotocópia do cartão da segurança social e do cartão de utente;

- c) Fotocópia dos documentos comprovativos dos rendimentos auferidos pelos membros do agregado familiar;*
- d) Fotocópia do atestado de residência emitido pela respetiva Junta de Freguesia, com confirmação do agregado familiar;*
- e) Fotocópia dos documentos comprovativos das despesas mensais dedutíveis;*
- f) Declaração, sob compromisso de honra do requerente, atestando a veracidade de todas as declarações prestadas no processo de pedido de apoio, bem como, em como não usufrui de outros rendimentos para além dos declarados.*

O requerente pode apresentar outros documentos que entenda relevantes para a análise da sua situação económica e social.