

## Boletim de Candidatura

Nº \_\_\_\_/20\_\_

### APOIO À NATALIDADE / ADOÇÃO

#### I – IDENTIFICAÇÃO DO(S) REQUERENTE(S)

1.

Nome Completo: \_\_\_\_\_

Grau de Parentesco (relativamente à criança) \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Nº CC/BI: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Telemóvel: \_\_\_\_\_ E-mail (para notificação): \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Local de Trabalho: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_

2.

Nome Completo: \_\_\_\_\_

Grau de Parentesco (relativamente à criança) \_\_\_\_\_

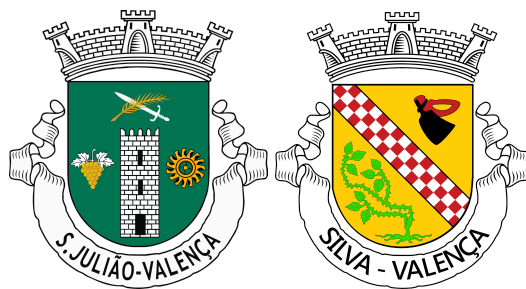
Data de Nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Nº CC/BI: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Telemóvel: \_\_\_\_\_ E-mail (para notificação): \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Local de Trabalho: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_



## II – DADOS RELATIVOS À CRIANÇA

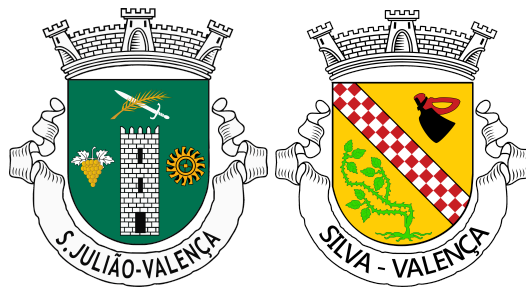
1.

Nome Completo: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_

1º ☐ Filho 2º ☐ Filho ☐ 3º Filho ☐ 4º Filho



### III – COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

| Nº | Nome | Data de Nascimento | Grau Parentesco | Ocupação / Profissão |
|----|------|--------------------|-----------------|----------------------|
| 1  |      |                    |                 | Página 2 / 2         |
| 2  |      |                    |                 |                      |
| 3  |      |                    |                 |                      |
| 4  |      |                    |                 |                      |
| 5  |      |                    |                 |                      |
| 6  |      |                    |                 |                      |
| 7  |      |                    |                 |                      |
| 8  |      |                    |                 |                      |

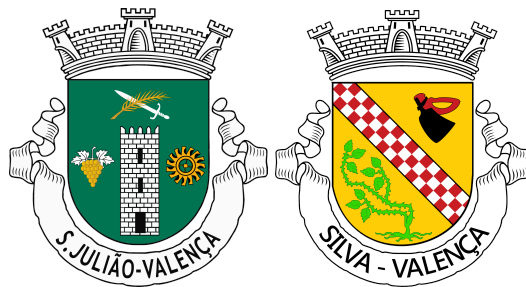
O(s) requerente(s) assume(m) inteira responsabilidade nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações e documentos constantes deste boletim de candidatura. A prestação de falsas declarações implica a inibição do acesso ao apoio à natalidade, de forma permanente, para além de outras consequências previstas na lei.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura(s): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### IV - CONFIRMAÇÃO DA JUNTA DE FREGUESIA

A UNIÃO DE FREGUESIAS DE SÃO JULIÃO E SILVA confirma para os devidos efeitos que o requerente reúne as condições estabelecidas no regulamento.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
(Assinatura e selo em uso na Junta)



## V - A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

### Documentos Apresentados:

Fotocópias simples dos CC/BI dos requerentes e da criança

Documento comprovativo do número de identificação bancária (NIB)

Fotocópia da certidão de nascimento ou documento comprovativo do registo

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |