



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				
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 JUNTA DE FREGUESIA DE CORNES, 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

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>