

NIPG: _____ Registo Nº: _____ de ____ / ____ / ____

CANDIDATURA **1.º Ano (ano de nascimento do/a Bebé)** **2.º Ano de vida do/a Bebé**
1 - IDENTIFICAÇÃO DO/A BENEFICIÁRIO/A (BEBÉ)

Nome					
Data de Nascimento	____ / ____ / ____	Sexo	<input type="checkbox"/> Feminino	<input type="checkbox"/> Masculino	
Certidão/Cartão de Cidadão n.º			CC Válido até		
Residência					
CP	-	Localidade		NIF	

2 - IDENTIFICAÇÃO DO/A(S) REQUERENTE(S)

Nome					
Residência					
Código Postal	____ - ____	Localidade			
B.I./Cartão de Cidadão n.º			Válido até:		
NIF		IBAN			
E-mail	<input type="checkbox"/> Autorizo ser notificado/a para o e-mail indicado			Telefone	
Relação com o/a beneficiário/a			Profissão		
Tempo de residência no Concelho	____ ano(s)				
Nome					
Residência					
Código Postal	____ - ____	Localidade			
B.I./Cartão de Cidadão n.º			Válido até		
NIF		IBAN			
E-mail	<input type="checkbox"/> Autorizo ser notificado/a para o e-mail indicado			Telefone	
Relação com o/a beneficiário/a			Profissão		
Tempo de residência no Concelho	____ ano(s)				

3 – DOCUMENTOS A ANEXAR

- Cópia da Certidão ou Registo de Nascimento do/a bebé (Fotocópia datada, devidamente trancada e com indicação de que é dado o consentimento expreso para utilização da informação apenas para efeitos de candidatura ao Programa "Cheque Bebé – Nascer em Espinho");
- Cópia do Bilhete de Identidade e do documento de Identificação Fiscal ou do Cartão de Cidadão do/a Requerente ou Requerentes (Fotocópia datada, devidamente trancada e com indicação de que é dado o consentimento expreso para utilização da informação apenas para efeitos de candidatura ao Programa "Cheque Bebé – Nascer em Espinho");
- Cópia do Cartão de Cidadão e/ou documento de identificação fiscal do/a bebé (Fotocópia datada, devidamente trancada e com indicação de que é dado o consentimento expreso para utilização da informação apenas para efeitos de candidatura ao Programa "Cheque Bebé – Nascer em Espinho");
- Certidão do domicílio fiscal e certidão do agregado familiar – Autoridade Tributária e Aduaneira;
- Atestado emitido pela Junta de Freguesia da área de residência do/a requerente ou requerentes, comprovando o cumprimento dos requisitos fixados nas alíneas a) e b) do artigo 4.º das "Normas Internas de Organização e Funcionamento do Programa Municipal de Incentivo à Natalidade «Cheque Bebé – Nascer em Espinho»";
- Comprovativo do IBAN com identificação do titular da conta bancária (se existente);
- Comprovativo da situação de adoção ou da guarda regulada (se aplicável).

4 – TERMO DE RESPONSABILIDADE

O/A(s) requerente(s) assume(m) inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes neste documento. Falsas declarações implicam, para além do procedimento legal, a imediata exclusão à Candidatura ao Programa Municipal de Incentivo à Natalidade "Cheque Bebé – Nascer em Espinho".

Declara(m) que aceita(m) ser notificado/a(s) sobre o Processo de Candidatura ao Programa Municipal de Incentivo à Natalidade "Cheque Bebé – Nascer em Espinho", para os contactos anteriormente indicados, e que conhecem e aceitam as "Normas Internas de Organização e Funcionamento do Programa Municipal de Incentivo à Natalidade «Cheque Bebé – Nascer em Espinho»".

Mais indicam concordar com a cedência das fotocópias dos documentos de identificação entregues datadas, devidamente trancadas e com indicação de que é dado o consentimento expreso para utilização da informação apenas para efeitos de candidatura ao Programa "Cheque Bebé – Nascer em Espinho".

Declara(m) ainda dar o consentimento expreso [cfr. Art.6º, n.º1. al. a) do RGPD] para o tratamento dos dados por parte do Município de Espinho, no âmbito do presente formulário.

Data: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____

Data: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____