

NIPG: \_\_\_\_\_ Registo Nº: \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**1 - IDENTIFICAÇÃO DO/A BENEFICIÁRIO/A (BEBÉ)**

<b>Nome</b>				
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)**

<b>Nome</b>				
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)		
<b>Nome</b>				
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: \_\_\_\_\_