

Registo de Entrada	Informação dos Serviços Sociais	Despacho
Registo n.º _____ Livro: TRQR  Data _____ - _____ -201_____  Processo n.º _____ /201_____  A/O Assistente Técnica/o  _____	_____ _____ _____ Data _____ - _____ -201_____ A Técnica  (Dr.ª Ana Cristina Lopes Gonçalves)	_____ _____ _____ Data _____ - _____ -201_____ O Presidente da Câmara  (Eng.º José Júlio Henriques Norte)

**Exmo. Senhor:**  
**Presidente da Câmara Municipal de Mortágua**

\_\_\_\_\_, contribuinte n.º \_\_\_\_\_, portador do documento de identificação n.º \_\_\_\_\_, válido até \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, residente em \_\_\_\_\_, localidade de \_\_\_\_\_ na freguesia de \_\_\_\_\_, do concelho de Mortágua, código postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, telemóvel / telefone \_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_, e o pai/a mãe (riscar ou apagar o que não interessa) \_\_\_\_\_ na qualidade de requerentes do incentivo à natalidade e apoio à família no concelho de Mortágua.

**Requer a V. Exa:**

A aceitação e reembolso das \_\_\_\_\_ faturas / recibos de despesas integradas no âmbito do programa de incentivo à natalidade e apoio à família no concelho de Mortágua, pelo nascimento do(a) seu (sua) filho(a) \_\_\_\_\_, nascido(a) a \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ e com o NIF \_\_\_\_\_.

As faturas / recibos que apresenta em anexo totalizam \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ €.

Os documentos de despesa que apresenta dizem respeito à:

- 1.ª Prestação (após o nascimento ou adoção da criança)

- 2.ª Prestação (um ano após o nascimento ou adoção da criança).

Para o efeito anexa ao presente, o seguinte:

Cópia das \_\_\_\_\_ faturas / recibos devidamente numeradas que totalizam \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ €.

\_\_\_\_\_

**Informação da Secretaria da DAGF:**

Verificou-se não existir qualquer dívida em nome do (s) requerente (s) nos serviços da Secretaria da DAGF.

Verificou-se existir a dívida de \_\_\_\_\_ em nome do (s) requerente (s) nos serviços da Secretaria da DAGF.

Data \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ A/O Assistente Técnica/o  
\_\_\_\_\_

**Informação da Contabilidade:**

Verificou-se que o (s) requerente (s) não é devedor de qualquer importância ao Município de Mortágua.

Verificou-se que o (s) requerente (s) é devedor da importância de \_\_\_\_\_ ao Município de Mortágua.

Data \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ O Funcionário  
\_\_\_\_\_

Espera de V. Exa deferimento **O Requerente**

Data: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Conferi: \_\_\_\_\_ \* D.I. n.º \_\_\_\_\_ Válido até \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

\* D.I. - Documento de identificação