

Registo de Entrada	Informação dos Serviços Sociais	Despacho
Registo n.º _____ Livro: MGD Data ____ - ____ -20 ____ Processo n.º _____/20 _____ A/O Assistente Técnica/o	<input type="checkbox"/> Os documentos de despesa cumprem o regulamento, pelo que se propõe reembolsar o requerente no valor de _____ € <input type="checkbox"/> Os documentos de despesa não cumprem o regulamento _____ _____ _____ _____ Data ____ - ____ -20 ____ A Técnica	_____ _____ _____ _____ Data ____ - ____ -20 ____ O Presidente da Câmara

Exmo. Senhor:
Presidente da Câmara Municipal de Mortágua

_____,

NIF _____, residente em _____,

localidade de _____, na freguesia de _____,

do concelho de Mortágua, código postal _____ - _____,

telemóvel/telefone _____, e-mail _____,

na qualidade de requerente 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 (os) que totalizam _____, _____ €.

☐ _____

Informação da Secretaria da DAGF: <input type="checkbox"/> Verificou-se não existir qualquer dívida em nome do (s) requerente (s) nos serviços da Secretaria da DAGF. <input type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> Verificou-se que o (s) requerente (s) não é devedor de qualquer importância ao Município de Mortágua. <input type="checkbox"/> Verificou-se que o (s) requerente (s) é devedor da importância de _____ ao Município de Mortágua. Data ____ - ____ - ____ O Funcionário
--	--

Espera de V. Exa deferimento Data: ____ de ____ de ____ Conferi: _____	O Requerente _____
--	----------------------------------