

Ex.mo Sr.  
Presidente da Câmara Municipal de Amares

Requerente:		
Morada:		
Código Postal:	Freguesia:	Concelho:
B.I. / C.C.n.º	NIF n.º	NISS:
Telf.:	Telm:	Data de Nascimento
Estado civil		

Vem requerer a V. Ex.a, ao abrigo do Regulamento Municipal sobre atribuição de apoios para aquisição de medicação e do cartão municipal do idoso

1º Pedido  Renovação

**Apoio na aquisição de medicação**

Para o efeito, anexa os seguintes elementos necessários para análise:

- Fotocópia do Cartão de Cidadão, ou do Bilhete de Identidade, Cartão de Contribuinte e de Beneficiário da Segurança Social;
- Documento comprovativo da qualidade de pensionista, e do montante auferido a título de pensão de reforma por velhice, invalidez ou de sobrevivência;
- Atestado emitido pela Junta de Freguesia em que se ateste a residência no concelho de Amares há mais de três anos e a composição do agregado familiar;
- Documento que comprove a não titularidade de bens imóveis, ou a titularidade de bens de valor inferior a € 75.000;
- Extrato das contas bancárias de que o requerente é titular, com menos de três meses, ou declaração emitida sob compromisso de honra em que se ateste a não titularidade de quaisquer contas bancárias e outros valores mobiliários;
- Fotocópia da última declaração de IRS;
- Fotocópia de recibo de pensão atribuída por organismo estrangeiro, caso exista;
- Uma fotografia recente;
- Comprovativo de IBAN/SWIFT (se pretender que o pagamento seja efetuado por transferência bancária).

Usufri de alguma medida de apoio à medicação (Complemento solidário idoso, etc)? \_\_\_\_\_

Se sim, qual? \_\_\_\_\_

Pede deferimento,

\_\_\_\_\_  
O requerente