

A preencher pelos Serviços de Atendimento ao Múncipe.

RECEBIDO:

Registo nº \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_

Ass.: \_\_\_\_\_

**APOIO AOS BOMBEIROS VOLUNTÁRIOS DE VALE DE CAMBRA**  
REQUERIMENTO DE SUBSIDIO DE CRECHE

**I- IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE (BOMBEIRO(A):**

Nome completo (em maiúsculas): \_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_

Morada completa: \_\_\_\_\_

Contacto telefónico: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Data de admissão como Bombeiro(a) Voluntário na Associação Humanitária dos Bombeiros Voluntários de Vale de Cambra: \_\_\_\_\_

Nome da Criança que beneficiará do apoio: \_\_\_\_\_

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

Creche de frequência: \_\_\_\_\_

**III. BENEFÍCIOS REQUERIDOS:**

- Subsidio mensal por filho, a frequentar serviço de creche no concelho de Vale de Cambra

**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

O(A) requerente assume inteira responsabilidade nos termos de lei, pela exatidão de todas as declarações prestadas. Falsas declarações implicam, para além do procedimento legal, imediato cancelamento do serviço .

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do(a) Requerente)

<b>DOCUMENTOS QUE ANEXA</b>	
<input type="checkbox"/>	Cópia do cartão de cidadão devidamente autorizada
<input type="checkbox"/>	Cópia do cartão de cidadão devidamente autorizada relativa à criança que tem direito ao apoio
<input type="checkbox"/>	Cópia da Inscrição e confirmação de vaga na creche sediada no concelho de Vale de Cambra
<input type="checkbox"/>	Declaração emitida pela Associação de Bombeiros, que comprove que o(a) requerente integra o quadro ativo do Corpo de Bombeiros e que tem mais de 1 ano de bons e efetivos serviços de bombeiros e não se encontra suspenso em resultado de processo disciplinar (numero 1, do artigo 4º do Regulamento de Apoio aos Bombeiros Voluntários de Vale de Cambra).
<input type="checkbox"/>	NIB do(a) requerente para onde será transferido o apoio