|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| cinza40web | **cartão idade maior** |

|  |
| --- |
| **ENTRADA** |
| *A PREENCHER PELOS SERVIÇOS* | REQUERIMENTO | \_     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| PROCESSO | \_     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| DATA | \_     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| N.º REGISTO | \_     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| TRABALHADOR/A | \_     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |

 |
|  |  **Formulário – Candidatura** Cartão Municipal **IDADE MAIOR**(Regulamento do Cartão Municipal de Idade Maior) |
| À Presidência da Câmara Municipal de Palmela |
| Identificação do/a Requerente |
| Nome (completo): |       |
| Data de nascimento: |      /     /      | Naturalidade: |       |
| Estado civil: |       | Habilitações literárias (completas): |       |
| Condição perante o trabalho: | no Ativo [ ]  | Desempregado/a [ ]  | Pensionista/reformado/a | [ ]  |
| NIF[[1]](#footnote-1): |       | Aposentado/a da Câmara Municipal de Palmela | [ ]  |
| Documento de identificação[[2]](#footnote-2): |       | N.º |       | Data de Validade |  |
| Profissão: |       |
| Morada: |       | Freguesia: |       |
| Código postal: |       -       | Telefone: |       | Telemóvel: |       |
| E-mail: |       |
| [ ]  Autorizo o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado[[3]](#footnote-3). |
|  |
| Objeto do pedido |
| Vem requerer a V.Ex.ª o cartão **IDADE MAIOR**:[ ]  1ª vez [ ]  Renovação/Extravio |
| Caraterização do agregado familiar  |
|  |
|  | Nome | Parentesco | Data nascimento | NIF1 | Rendimento mensal |  |
|  |       |       |   /     /      |       |       |  |
|  |       |       |   /     /      |       |       |  |
|  |       |       |   /     /      |       |       |  |
|  |       |       |   /     /      |       |       |  |
|  |       |       |   /     /      |       |       |  |
|  |       |       |   /     /      |       |       |  |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| cinza40web | **cartão idade maior** | **Requerente / Técnico/a** |
|  |  |  |
|  | **Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_** |  |

 |
| Informação Adicional |
| De forma a facilitar o acesso ao cartão municipal **IDADE MAIOR** indique onde pretende receber o seu cartão: |
| No posto de Atendimento Municipal de: |
| [ ]  | Palmela | [ ]  | Na Loja Móvel do Cidadão  |
| [ ]  | Pinhal Novo | [ ]  | Em casa, via CTT, para a morada acima indicada |
| [ ]  | Quinta do Anjo | [ ]  | Noutra morada, via CTT – Morada: |       |
|       |
|  |
| Código Postal:       -        |  | Localidade:       |  |
| Elementos para a instrução do pedido |
| [ ]  Apresentação do documento de identificação válido.2  |       a       |
| [ ]  Fotocópia de Declaração de Rendimentos (IRS) do/a candidato/a, do ano civil anterior. |       a       |
| [ ]  Fotocópia do(s) último(s) recibos do agregado familiar e fotocópia da última fatura  (água, luz ou gás) no caso de estar isento da entrega da Declaração Rendimentos (IRS). |       a       |
| Termo Informativo |
| O tratamento de dados pessoais para efeitos de contacto ou para efeitos de comunicação dos serviços do Município de Palmela está em conformidade com as normas aplicáveis no âmbito da proteção de dados pessoais e da segurança da informação, de acordo com os termos e condições da Política de Proteção de Dados e de Privacidade que se encontram disponíveis em [www.cm-palmela.pt](http://www.cm-palmela.pt). Os/as titulares dos dados podem exercer os seus direitos de proteção de dados, nomeadamente os direitos de informação, acesso, consulta, retificação, oposição ao tratamento ou apagamento, dentro do horário normal de funcionamento, através dos canais de atendimento, nomeadamente o Atendimento Presencial municipal, ou pelo correio eletrónico atendimento@cm-palmela.pt. Formulário disponível em <https://www.cm-palmela.pt/pages/2780> |
| Data e assinatura |
| Declaro sob compromisso de honra que as informações que constam neste documento são verdadeiras. Tomo conhecimento que as falsas declarações ou omissões implicam a anulação dos benefícios concedidos pelo cartão municipal IDADE MAIOR para além, das sanções previstas na lei. |
| Pede deferimento | Requerente |
| Aos  |  |  |
|  (data) |  |
|  | (Assinatura conforme BI/Cartão de Cidadão/Passaporte do/a requerente ou de outrem a seu rogo, se o/a mesmo/a não souber assinar) |
| Informação dos Serviços | Despacho |
| ESCALÃO A [ ] (Rendimento mensal per-capita inferior ou igual a 80% da retribuição mínima mensal garantida)ESCALÃO B [ ] (Rendimento mensal per-capita superior a 80% da retribuição mínima mensal garantida) |  |
|  |  |

1. Número identificação fiscal. [↑](#footnote-ref-1)
2. BI – Bilhete de Identidade, CC – Cartão de Cidadão, P – Passaporte. [↑](#footnote-ref-2)
3. Conforme previsto no n.º 1 do artigo 63.º do Código de Procedimento Administrativo [↑](#footnote-ref-3)