

**Exmo. Senhor**  
**Presidente da Câmara Municipal de**  
**Figueira de Castelo Rodrigo**

**Assunto: Requerimento de Apoio de Emergência Social e Familiar (AESF) Proc. \_\_\_\_\_**

### 1 IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome Completo: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_ N.º/Lote \_\_\_\_\_ Andar \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Freguesia: \_\_\_\_\_

N.º de Telefone: \_\_\_\_\_ N.º de Telemóvel \_\_\_\_\_

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

N.º de Bilhete de Identidade/ C. C.: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Ar.: \_\_\_\_\_

Número da Segurança Social (NISS): \_\_\_\_\_ Número Fiscal (NIF): \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_ Distrito: \_\_\_\_\_

Concelho: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

### 2 COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

N.º	Nome	Idade	Profissão ou Ocupação	Grau de Parentesco
1 (Requerente)				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				



### 3 OBJECTO DO REQUERIMENTO

Vem requerer a V. Exa.:

Apoio à habitação

Apoio na saúde e deficiência

Apoios pontuais

Outros \_\_\_\_\_

### 4 FUNDAMENTO DO PEDIDO

---

---

---

---

---

---

---

---

### 5 OBSERVAÇÕES

---

---

---

---

---

---

---

---

### DECLARAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_, portador do Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão nº \_\_\_\_\_, declaro, sob compromisso de honra, que os dados constantes neste Formulário de Candidatura correspondem à verdade.

Figueira de Castelo Rodrigo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Pede deferimento, o(a) requerente,

