

Exmo. Senhor Presidente
da Câmara Municipal de Chaves

REQUERIMENTO – PROGRAMA ABEM

REQUERENTE				
Nome				
Morada				
Freguesia	Código Postal		Localidade	
N.º Ident. Fiscal	N.º B.I./C.C.		Válido até	
Telefone	Telemóvel		Outro	
E-mail				

Autorizo o envio de notificações por: ☐ SMS ☐ Correio eletrónico

PEDIDO

Vem requerer a V. Ex.^a a admissão, como candidato/a, ao Programa ABEM: Medicamento Solidário, ao abrigo dos artigos 31º ao 36º do Capítulo IV, do Regulamento n.º 135/2024, publicado em Diário da República a 29 de janeiro de 2024.

DOCUMENTOS INSTRUTÓRIOS e obrigatórios a anexar ao presente requerimento

Assinale com uma cruz (X) os documentos que junta ao seu processo.

- ☐ 1. Fotocópia do cartão de cidadão do/a requerente e restantes elementos do agregado familiar. Título válido de autorização de residência em território nacional, em caso de cidadão estrangeiro.
- ☐ 2. Fotocópia dos documentos comprovativos de todos os rendimentos mensais auferido pelo requerente, bem como dos restantes membros do agregado familiar;
- ☐ Declaração de Rendimentos da Segurança Social, de cada elemento do agregado familiar (nas situações em que um dos cônjuges receba pensão de alimentos para o/s filho/s menores, apresentar documento comprovativo do valor estabelecido no âmbito do processo da regulação das responsabilidades parentais);
- ☐ Última declaração de IRS de cada elemento do agregado familiar e respetiva nota de liquidação ou declaração da Autoridade Tributária e Aduaneira comprovativa da sua Inexistência;
- ☐ Fotocópia dos documentos comprovativos das despesas de água, luz, eletricidade e gás, bem como recibo da renda ou documento bancário com o valor do empréstimo habitação;
- ☐ No caso de não apresentar rendimentos, tem de fazer prova da situação de desemprego, incapacidade para o trabalho, frequência de ensino ou outra situação devidamente justificada;
- ☐ 7. Atestado da Junta de Freguesia a atestar residência no Município, pelo período superior a três anos e constituição do agregado familiar.

TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS

O Município de Chaves, responsável pelo tratamento dos dados deste documento, e eventuais anexos, informa que:

- a) Contacto do Encarregado de Proteção de Dados epd@chaves.pt;
- b) A finalidade do tratamento dos dados pessoais é a expressa no presente documento e eventuais anexos;
- c) O fundamento legal desse tratamento é o fornecimento de bens e/ou prestação de serviços, e o cumprimento das obrigações contratuais e legais daí decorrentes na prossecução do interesse público e exercício de autoridade pública;



- d) Os dados serão tratados por entidades terceiras/subcontratantes apenas por força de disposição legal ou por estrita necessidade da efetivação das finalidades referidas;
- e) Os dados pessoais recolhidos, serão somente conservados pelo tempo estritamente necessário ou cumprimento de prazo fixado por Lei;
- f) O titular dos dados pode exercer os direitos previstos no referido RGPD, designadamente o direito de informação, de acesso, de retificação, de apagamento, de limitação do tratamento, de portabilidade, de oposição e de reclamação para autoridade de controlo - Comissão Nacional de Proteção de dados - e-mail: geral@cnpd.pt, sem prejuízo das finalidades e prazos de conservação acima referidos;
- g) A comunicação dos dados pessoais recolhidos constitui, requisito de cumprimento da finalidade indicada, e/ou obrigação legal e contratual, pelo que o titular está obrigado a fornecê-los e a atualizá-lo.

O subscritor, sob compromisso de honra e estando consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

PEDE DEFERIMENTO

Assinatura

Data

O Técnico de Atendimento procede à **verificação do processo**, aconselhando o requerente a não efetuar a entrega sem que o mesmo seja devidamente instruído.

NOTAS

O Técnico de Atendimento

Data

