



**CÂMARA MUNICIPAL DE VALONGO**

**Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal de Valongo**

(Nome) \_\_\_\_\_ residente \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, com contato telefónico \_\_\_\_\_, com identificação civil número \_\_\_\_\_ e,  
número de identificação fiscal \_\_\_\_\_, ao abrigo do **Regulamento do Fundo de Emergência Social do Município de Valongo nº 632/2015, publicado no Diário da República – 2ª série – Nº 183, de 18 de setembro de 2015**, vem requerer a V. Exa. a atribuição de apoio financeiro para pagamento de despesas no valor de \_\_\_\_\_ €.

De acordo com o exposto no número 1 do artigo 8º do referido Regulamento, são considerados apoios elegíveis para efeitos de reembolso (assinalar o(s) apoio(s) que requiere):

a)	Renda de casa em habitação permanente		€
	Prestação de aquisição de habitação própria permanente		€
	Água		€
	Eletricidade		€
	Gás		€
b)	Géneros Alimentares (excluindo bebidas alcoólicas)		€
	Artigos de higiene pessoal		€
c)	Medicamentos		€
	Meios complementares de diagnóstico prescritos através de receita médica ou de declaração médica		€
	Outras despesas de saúde, prescritas através de receita médica ou acompanhadas de declaração médica		€
d)	Propinas		€
	Livros		€
	Material escolar		€
	Outros considerados essenciais para garantia da escolarização das crianças ou jovens pertencentes a famílias carenciadas		€

Declaro que tomei conhecimento do **Regulamento do Fundo de Emergência Social do Município de Valongo** e aceito as condições do mesmo.

Pede deferimento,

Valongo, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ 2015

(Assinatura) \_\_\_\_\_