

MUNICÍPIO DE SANTA MARTA DE PENAGUIÃO

CÂMARA MUNICIPAL

DIVISÃO ADMINISTRATIVA, FINANCEIRA E DE RECURSOS HUMANOS



REQUERIMENTO PARA CONCESSÃO DE BENEFÍCIOS SOCIAIS AOS BOMBEIROS VOLUNTÁRIOS

| | | |
|---|--------------------------------|---|
| REGISTO DE ENTRADA Nº _____ / _____ Pº Nº _____ / _____ / _____ / _____ Em _____ / _____ / _____ O Funcionário, _____ | INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS | DESPACHO Em ___ / ___ / ___ O Presidente da Câmara, _____ |
|---|--------------------------------|---|

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Santa Marta de Penaguião

| REQUERIMENTO | | | | | | | |
|---|-----------------------|-------------------|------------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Nome _____ | | | | | | | |
| Contribuinte _____ | | B.I./C.C nº _____ | | Telef. _____ | | e-mail _____ | |
| Estado civil _____ | | Profissão _____ | | Data nascimento / / | | | |
| Residente: Rua / Lugar _____ | | | | Código Postal - | | | |
| Freguesia _____ | | | | Concelho _____ | | | |
| QUALIDADE EM QUE FAZ O PEDIDO | | | | | | | |
| Corporação de Bombeiros a que pertence | Categoria de Bombeiro | N.º Mecanográfico | Data de Admissão | No Ativo | | Pai/Mãe | |
| | | | | Sim | Não | Sim | Não |
| | | | / / | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Inativo em consequência de acidente ocorrido no exercício das suas missões ou por sofrer de doença contraída ou agravada em serviço: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | | | | | | | |
| AGREGADO FAMILIAR | | | | | | | |
| Nome | | | N.º contribuinte | Data nascimento dd/mm/ano | | | |
| Cônjuge | | | | / / | | | |
| Filho(a) | | | | / / | | | |
| Filho(a) | | | | / / | | | |
| Outro(a) | | | | / / | | | |
| OBJECTO DO REQUERIMENTO | | | | | | | |
| Vem solicitar a V.Ex.ª: | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Isenção do pagamento das taxas administrativas municipais devidas pela realização das operações urbanísticas de construção, reconstrução, ampliação, conservação, beneficiação e utilização do prédio urbano destinado a habitação própria e permanente localizada na área do Município. | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Compensação de valor igual a 50% do Imposto Municipal sobre imóveis (IMI) liquidado referente a prédio urbano destinado a habitação própria e permanente localizada na área do Município. | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Utilização gratuita dos equipamentos desportivos municipais, designadamente as piscinas e pavilhão gimnodesportivo, duas vezes por semana, por Corporação. | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Acesso gratuito a todos os eventos de natureza cultural e desportivos organizados pelo Município, até ao limite de 5% da lotação total, exceto nos casos onde haja uso do espaço total do equipamento, onde o limite anterior não se aplica. | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> A atribuição da bolsa de estudo concedidas de acordo com os critérios definidos no Regulamento de Concessão de Benefícios Sociais aos Bombeiros Voluntários. | | | | | | | |

Santa Marta de Penaguião,

de

de

O Requerente,

O Pedido para isenção do pagamento das taxas administrativas municipais devidas pela realização das operações urbanísticas, é acompanhado do seguinte documento:

Atestado de residência, emitido pela Junta de Freguesia, com a indicação do agregado familiar.

O Pedido para compensação do Imposto Municipal sobre Imóveis (IMI), é acompanhado dos seguintes documentos:

Atestado de residência, emitido pela Junta de Freguesia, com a indicação do agregado familiar.

Original da nota de liquidação e do documento comprovativo do pagamento do IMI.

O Pedido de atribuição de bolsas é acompanhado dos seguintes documentos:

Atestado de residência, emitido pela Junta de Freguesia, com a indicação do agregado familiar.

Certificado de matrícula no ano letivo a que se refere a bolsa.

Documento comprovativo de aproveitamento escolar no último ano de estudo, ou comprovativo de causa de reprovação, por motivos de força maior, se for o caso.

Documento comprovativo da requisição da bolsa de estudo aos serviços de ação social do estabelecimento de ensino superior.

CONFIRMAÇÃO DA CORPORAÇÃO DE BOMBEIROS

Confirmo que o Senhor:

Pertence aos Quadros Ativos das Corporação de Bombeiros Consta dos quadros homologados pela Autoridade Nacional de Proteção Civil

Tem mais de um ano de bons e efetivos serviços de Bombeiro. Esta na situação de atividade no quadro, ou de inatividade em consequência de acidente ocorrido no exercício das suas missões ou de

Não se encontra suspenso por ação disciplinar ou outra. doença contraída ou agravada em serviço

Bombeiro.

Bombeiro falecido em serviço, ou acidentado em serviço, ou vítima de doença contraída no desempenho de funções, que determine incapacidade total ou parcial para o exercício das mesmas e desde que comprovada pelos serviços legalmente competentes, com descendentes em 1º grau.

Bombeiro, com descendentes em 1º grau, cumprindo os requisitos de assiduidade, nomeadamente, os estipulados em regulamentação nacional, e em regulamento interno da Corporação dos Bombeiros.

Data:

/ /

O Comandante,

(autenticar com o carimbo)

Autorizo o Município de Santa Marta de Penaguião a proceder ao tratamento dos meus dados pessoais.¹

¹ Os dados recolhidos neste pedido, relativamente à proteção de dados pessoais, são única e exclusivamente para dar cumprimento ao disposto no artigo 102º do Código do procedimento Administrativo (CPA) e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado, sendo que o tratamento dos referidos dados por parte do Município de Santa Marta de Penaguião respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais.