|  |
| --- |
| **REQUERIMENTO DE PEDIDO DE APOIO** |

|  |
| --- |
| Exmo/a. Senhor/a  Presidente da Câmara Municipal de Tondela |
| Tendo presente a competência da Câmara Municipal, prevista no n.º 1 do artigo 2.º da Lei n.º 6/2020, de 10 de abril, para reconhecer o direito à isenção prevista no n.º 9 do artigo 16.o da Lei n.º 73/2013, de 3 de setembro, sem necessidade de aprovação de Regulamento pela Assembleia Municipal, em situações excecionais devidamente fundamentadas e diretamente relacionadas com as medidas de combate a pandemia da doença COVID- 19 e, ainda o previsto no artigo 4º da citada Lei n.º 6/2020, de 10 de abril;  Considerando que foi atribuído, no uso da alínea v) nº 1 do artigo 33 da Lei 75/2013, de 12 de setembro, conjugada com o artigo 4º da Lei 6-2020, de 10 de abril, o apoio no montante de 50%, durante o mês de março e abril, da componente da tarifa de água.  E ainda que foi deliberado pela Câmara Municipal, observando a alínea e) nº1 do artigo 33º da Lei 75/2013, 12 setembro, a redução de 50% da tarifa de saneamento e resíduos sólidos urbanos.  Que tais apoios e reduções, ocorrem, se pelo menos um dos elementos do agregado familiar estiver a auferir apenas 66% do seu salário (em lay off, ou em apoio a dependentes nos termos legais) - desde que seja apresentada a declaração oficial da Segurança Social, ou entidade patronal; ou que tenha tido perda de rendimento (trabalhadores independentes) superior a 1/3, comparado a igual período do ano passado (entregando para tal documento comprovativo de rendimentos desses meses em 2019 e 2020).  E que é elegível todo o agregado familiar onde, além da condição acima referida, também se verifique, cumulativamente, que o rendimento mensal bruto, per capita, seja inferior ao Indexante de Apoio Social (IAS). Este valor, será creditado na futura da água, saneamento e resíduos, do período seguinte à validação da situação pretendida. E poderá ser solicitado de imediato, até ao limite de 90 dias após ter cessado o Estado de Emergência. Deve ser apresentado requerimento e documentos comprovativos ao Município através do e-mail: **acaosocial.apoios@cm-tondela.pt** |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DO CONTRATO DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome\* |  | | | | | | |
| Domicílio:\* |  | | | N.º: |  | Lote/Andar: |  |
| Código Postal: |  | Localidade:\* |  | | | | |
| e-mail\* |  | Contacto tel.\* |  | | | | |
| NIF:\* |  | Residência Fiscal: |  | | | | |
| Contrato\* n.º: |  | | | | | | |

(Os campos assinalados com \* são de preenchimento obrigatório)

|  |
| --- |
| **COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome | Idade | Profissão | Parentesco | Rendimento mensal usual | Rendimento mensal em período de pandemia |
| Requerente |  |  | ------ |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Deve digitalizar e enviar conjuntamente os seguintes elementos para: acaosocial.apoios@cm-tondela.pt** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 1 | Entrega de declaração da Segurança Social ou entidade patronal, evidenciando a situação de lay off, desemprego, ou de apoio a dependentes, dos membros do agregado familiar |
|  | 2 | Entrega de folha de vencimento do mês anterior à situação de pandemia e do mês em que ocorreu a perda de rendimentos, de todos os membros do agregado familiar que tenham auferido rendimentos |
|  | 3 | No caso de ser **trabalhador independente**, entrega da demonstração de rendimentos dos meses de março e abril de 2020 e de igual período de 2019 |
|  | 4 | Fatura de consumo (Águas do Planalto), dos meses de março e abril de 2020 |

|  |
| --- |
| **OUTRAS DECLARAÇÕES** |

|  |
| --- |
| O Município informa que os dados pessoais recolhidos destinam-se a tratamento no âmbito do processo de apoio ora requerido.  O Requerente presta o seu consentimento para a recolha e tratamento dos seus dados pessoais.  Declaro que os dados apresentados, são verdadeiros e correspondem à minha atual situação profissional e do meu agregado familiar, e que os mesmos poderão ser objeto de fiscalização por parte das entidades competentes. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pede deferimento,  Local,      /     / |  | Observações: |
|  |
| O/A Requerente / O/A Representante |
|  |
| (Assinatura do/a requerente, representante ou de outrem a seu rogo, se o/a mesmo/a não souber ou não puder assinar) |

|  |
| --- |
| **RESERVADO AOS SERVIÇOS** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Registo de entrada - Processo n.º/data | |  | | | |
| 2. | Verificação de perda de rendimentos nos termos das normas | | SIM |  | NÃO |  |
| 3. | Rendimento mensal | | | | | |
| Valor bruto agregado familiar |  | Valor per capita\* | | |  |
| 4. | Satisfaz critério de elegibilidade (se valor per capita ≤ IAS «Portaria n.º 27/2020») | | SIM |  | NÃO |  |

\*∑ de todos os rendimentos do agregado/número de membros do agregado

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Determinação do apoio a conceder** | | | | |
| **Verificação de faturas** | Total despesa de RSU e saneamento | Apoio 50% | Total despesa consumo água e tarifa fixa | Apoio 50% |
| Março |  |  |  |  |
| Abril |  |  |  |  |
| Total |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| O técnico analista: |  | Data: |  |
| Assinatura: |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| O dirigente: |  | Data: |  |
| Despacho: |  | | |

|  |
| --- |
| **FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS** |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTOS A APRESENTAR** |