



DEPARTAMENTO MUNICIPAL ADMINISTRATIVO E FINANCEIRO
Setor de Planeamento e Intervenção Social
HORTA COMUNITÁRIA

Ficha de Candidatura

Nome Completo: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Estado civil: _____

Nº de Contribuinte: _____ Nº de B.I./C.C.: _____

Morada: _____ Código Postal: ____ - ____

Localidade: _____

Tlf./Tlm.: _____:

E-mail: _____

É beneficiário do Rendimento Social de Inserção?

Sim: _____ Não: _____

(se sim junte em anexo comprovativo da Segurança Social)

Encontra-se desempregado?

Sim: _____ Não: _____

(Se sim junte em anexo o respectivo comprovativo do IIEFP)

Recebe Subsídio de desemprego?

Sim: _____ Não: _____

Nº de elementos do agregado familiar:

Nome	Parentesco
_____	_____
_____	_____

Junte em anexo fotocópia dos cartões de contribuinte e B.I./C.C.

Data: ___/___/___ Assinatura: _____