



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 IEFP)

Recebe Subsidio 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: _____