

OFICINA DOMICILIÁRIA

DESPACHO

REGISTO DE ENTRADA

Reg. Entr. n.º	<input type="text"/>
Data	<input type="text"/>
O/A funcionário/a	<input type="text"/>

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Carrazeda de Ansiães

A IDENTIFICAÇÃO DO/A REQUERENTE

01 NOME

02 BI/CC / Título de residência

Válido até

NIF

03 Naturalidade

04 Morada

05 CP

-

Localidade

06 Contacto telefónico

Email

Solicito o envio de notificações para o endereço electrónico identificado

Vem requerer a V. Ex.ª a execução de pequenas reparações domésticas na casa de habitação, como se discrimina:

- Carpintaria / Serralharia
- Substituição de vidros partidos
- Reparação e substituição de torneiras de louça sanitária, sifões e acessórios de bancada de cozinha ou WC
- Reparação e substituição de estores e persianas
- Desempeno e reparação simples de portas e janelas
- Reparação e substituição de tomadas de electricidade, casquilhos, lâmpadas e interruptores
- Ligação, afinação e sintonização de televisores, etc
- Deslocação de mobiliário e objectos pesados dentro do domicílio e fixação de objectos nas paredes e tetos
- Reparação de canalizações e tubagens de água e esgotos
- Transporte de electrodomésticos ou de mobiliário ligeiro para reparação
- Limpeza de coberturas, caleiras e desobstrução de beirais
- Outras pequenas reparações (sujeitas a avaliação)

B DECLARO SOB COMPROMISSO DE HONRA

Declaro sob compromisso de honra, que são verdadeiras as informações constantes deste requerimento e dos documentos comprovativos que anexa.

Declaro estar ciente de que a prestação de falsas declarações sobre qualquer dos factos sujeitos a avaliação será participada ao Ministério Público para instauração de respetivo procedimento.

Mais declara que entreguei a documentação assinalada no verso deste requerimento.

Localidade _____, _____ de _____ de 20 ____.

O/ A Requerente _____

DOCUMENTOS A APRESENTAR

1 O presente formulário preenchido na sua totalidade

2 DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO

- Cópia traçada dos documentos de identificação de todos os elementos do agregado familiar, e, em caso de cidadãos estrangeiros, autorização de residência ou outro título que atesta a residência em território nacional, com a menção "Autorizo a reprodução exclusiva para efeitos de candidatura à oficina domiciliária"
- Atestado da Junta de Freguesia a comprovar a composição do agregado familiar e tempo de residência no concelho (deve ser igual ou superior a 2 anos)
- Documento comprovativo de Eleitor

3 DOCUMENTOS COMPROVATIVOS DO RENDIMENTO DO AGREGADO FAMILIAR

- Última **Declaração de IRS e nota de liquidação** ou no caso de isenção, Certidão de **isenção** das finanças (**de todos os elementos do agregado familiar**).
- Declaração da Segurança Social do **extrato de remunerações e extrato dos apoios**
- Declaração da Segurança Social comprovativa da inexistência de rendimentos, de todos os elementos do agregado familiar
- Fotocópia do recibo de pensão anual (caso se aplique)

OUTROS DOCUMENTOS:

OFICINA DOMICILIÁRIA

ORDEM DE SERVIÇO		
Nº de processo		Assinatura do/a Trabalhador/a
Recolha de Serviço		
Data		

Prazo de execução:	
--------------------	--

IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO	
Nome	
Morada	
Freguesia	
Telefone	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CUSTO DOS MATERIAIS

Preço total do serviço	
------------------------	--

Tomei conhecimento de verificar as condições do serviço

O/A Requerente
Assinatura do/a Requerente

O/A Trabalhador/a
Assinatura do/a Trabalhador/a