

**OCUPAÇÃO MUNICIPAL TEMPORÁRIA E SOLIDÁRIA**  
**OMTS**

Registo n.º:		Exmo(a). Senhor(a) Presidente da Câmara Municipal de Elvas
Processo n.º:		
Registado em:		

**IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE**

Nome*:			
Data de Nasc.	___ / ___ / ___	Freguesia:	Concelho:
Morada:			
Cód. Postal:		Localidade*:	
NIF:		Estado Civil:	
Número c.c.:		Válido até:	
Cont. Telefónico:		Telemóvel:	
E-mail:		Grau de Escolaridade:	
Experiência Profissional:			


**NOTIFICAÇÕES**

Para além da via postal, <b>consinto</b> que as notificações/ comunicações sejam feitas via:	<input type="checkbox"/> Caixa Postal Eletrónica
	<input type="checkbox"/> Telefone
As notificações/ comunicações feitas por <b>via postal</b> deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada:	<input type="checkbox"/> Requerente
	<input type="checkbox"/> Outra morada (por favor, indique):
Morada:	N.º: Lote/Andar:
Código Postal:	Localidade:

**DOCUMENTOS A APRESENTAR** (artigo 22º do Regulamento Municipal de Apoios Sociais do Município de Elvas)

<input type="checkbox"/>	<b>a)</b> Fotocópia dos documentos de identificação (CC, BI/NIF/NISS) do candidato e de todos os membros que compõem o agregado familiar;
<input type="checkbox"/>	<b>b)</b> Atestado emitido pela junta de freguesia da área de residência;
<input type="checkbox"/>	<b>c)</b> Declaração comprovativa de matrícula dos elementos do agregado familiar que se encontram em idade escolar;
<input type="checkbox"/>	<b>d)</b> Fotocópia dos documentos comprovativos de todos os rendimentos auferidos pelos membros do agregado familiar do requerente:
<input type="checkbox"/>	<b>d.1)</b> Recibos de remunerações, pensões ou subsídios dos elementos do agregado familiar;
<input type="checkbox"/>	<b>d.2)</b> Certificado do Programa de Rendimento Social de Inserção emitido pelo Instituto de Segurança Social, IP, com indicação da composição do agregado e o valor da prestação (quando aplicável);
<input type="checkbox"/>	<b>d.3)</b> Declaração emitida pelo Instituto de Emprego e formação Profissional ou pelo Instituto de Segurança Social, IP, consoante o requerente, ou algum dos elementos do agregado familiar, se encontre na situação de desemprego e não aufera subsídio de desemprego, ou se encontre na situação de desemprego e aufera subsídio de desemprego, ou frequente alguma formação e se for o caso qual o valor da bolsa;
<input type="checkbox"/>	<b>d.4)</b> Fotocópia da última declaração de IRS ou declaração de não entrega emitida pela autoridade tributária e aduaneira;
<input type="checkbox"/>	<b>d.5)</b> Certidão emitida pela autoridade tributária e aduaneira onde conste se o requerente, ou qualquer membro do agregado familiar é proprietário de bens imóveis e sendo-o, se deles aufera rendimentos;
<input type="checkbox"/>	<b>e)</b> 1 Fotografia tipo passe atualizada.

 Rua Isabel Maria Picão, 7350-476 Elvas
  geral@cm-elvas.pt
  (+351) 268 639 740
  NIPC : 501 272 968


 Âmbito: Receção dos pedidos dos municípios, no âmbito das competências do Município de Elvas; Consequente tramitação para os serviços municipais, quando aplicável e resposta final ao pedido dos municípios.

f) Comprovativo do NIB (Número de Identificação Bancária).

## INFORMAÇÕES ADICIONAIS

1. A Câmara Municipal de Elvas garante a proteção, nos termos da legislação em vigor, dos dados pessoais recolhidos pelo presente formulário e documentos anexos. O tratamento destes dados será feito de forma confidencial, estando os colaboradores da Câmara Municipal de Elvas obrigados a um dever de sigilo quanto aos mesmos, salvo quando por força da legislação em vigor devam ser publicados ou possam ser consultados, designadamente, ao abrigo do regime de acesso à informação administrativa nos termos da Lei nº 26/2016 de 22 de Agosto.
2. O tratamento dos dados pessoais constantes deste formulário e documentos anexos é necessário para o exercício de funções de interesse público da Câmara Municipal de Elvas, nos termos das suas atribuições e competências, bem como para a obtenção dos direitos, interesses legítimos ou cumprimento de obrigações legais pelo titular dos dados.
3. O Responsável pelo tratamento dos dados pessoais é a Câmara Municipal de Elvas, sendo que o contacto a considerar para comunicações com o Encarregado da Proteção de Dados é o [rgpd.dpo@cm-elvas.pt](mailto:rgpd.dpo@cm-elvas.pt), podendo este ser utilizado pelo titular dos dados para qualquer questão que pretenda esclarecer ou apenas para o exercício dos seus direitos
4. O não fornecimento dos dados constantes deste formulário e dos documentos anexos que se considerem essenciais à tomada de decisão pela Câmara Municipal pode implicar a rejeição liminar do pedido.
5. Os destinatários dos dados são os Serviços da Câmara Municipal de Elvas que intervêm no procedimento e terceiras entidades públicas, para as quais esta Câmara por força da legislação em vigor, interesse público e/ou do titular, seja obrigada a comunicar esses dados.
6. O prazo de conservação dos dados pessoais será o previsto no Regulamento Arquivístico para as Autarquias Locais previsto na Portaria 412/2001 de 17 de Abril com as alterações introduzidas pela Portaria 1253/2009 de 14 de Outubro e ainda as orientações prestadas pela Comissão Nacional de Proteção de Dados.
7. O titular poderá exercer o direito de acesso aos seus dados pessoais, pedir a sua retificação, pedir a limitação do tratamento, a portabilidade dos dados, de se opor ao seu tratamento e ainda o direito ao apagamento dos dados. O exercício do direito de oposição ao tratamento poderá impedir a apreciação do pedido formulado junto da Câmara Municipal e o direito ao apagamento poderá ser exercido apenas se os dados foram recolhidos por mero consentimento do titular.
8. Para exercer algum dos direitos indicados, necessitará apenas de contactar a Câmara Municipal ou o Encarregado de Proteção de Dados pelos contactos constantes deste formulário.
9. O Titular de Dados tem ainda o Direito de apresentar Reclamação junto da autoridade de controlo (Comissão Nacional de Proteção de Dados).
10. A Câmara Municipal de Elvas aplicará as medidas técnicas e organizativas necessárias para assegurar um nível de segurança adequado aos riscos do tratamento dos seus dados pessoais.
11. Nas condições e prazos previstos na legislação, o titular será notificado(a) em caso de violação dos seus dados pessoais, como será também notificada a Comissão Nacional de Proteção de Dados.

## Fundamentação da não apresentação de documentos:

## OUTRAS DECLARAÇÕES

- O subscritor, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.
- O titular dos dados, declara que tomou conhecimento dos direitos e informações sobre a recolha e tratamento dos seus dados pessoais e autoriza de forma clara e expressa a Câmara Municipal de Elvas a efetuar o tratamento dos dados.

Pede deferimento,

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

O (A) Requerente /  O (A) Representante

Assinatura do(a) requerente

Conferi a identificação do(a) Requerente/ Representante através dos documentos de identificação exibidos.

Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.

O (A) Funcionário(a)

**Responsável pela Direção do Procedimento:**

**Contacto Telefónico:**

**E-mail:**

**Gestor do Procedimento:**

**Contacto Telefónico:**

**E-mail:**

Rua Isabel Maria Picão, 7350-476 Elvas

✉ [geral@cm-elvas.pt](mailto:geral@cm-elvas.pt)

☎ (+351) 268 639 740

📞 NIPC : 501 272 968



Âmbito: Receção dos pedidos dos munícipes, no âmbito das competências do Município de Elvas; Consequente tramitação para os serviços municipais, quando aplicável e resposta final ao pedido dos munícipes.