

## ANEXO I

### REGULAMENTO MUNICIPAL DE BENEFÍCIOS SOCIAIS AOS BOMBEIROS VOLUNTÁRIOS DO CONCELHO DE SOBRAL DE MONTE AGRAÇO

N.º Entrada MGD/Data

Classificação/Processo

Funcionário/Serviço

a preencher pelo serviço

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Sobral de Monte Agraço,  
Ao abrigo do Regulamento Municipal de Concessão de Benefícios Sociais aos Bombeiros Voluntários do Concelho de Sobral de Monte Agraço, venho por este meio requer a V. Exa. que se digne, conceder o(s) seguinte(s) benefício(s):

#### 1. IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome

Morada/Residência

Rua	N.º
Localidade	Código Postal

N.º Identificação Fiscal

N.º Cartão de Cidadão

Validade

Data de Nascimento

N.º Mecanográfico

Data de Entrada na Corporação

N.º elementos do agregado familiar, nome e idades

Nome	Idade	Parentesco
_____	_____	_____
Nome	Idade	Parentesco
_____	_____	_____
Nome	Idade	Parentesco
_____	_____	_____

Telefone/Telemóvel

Email

IBAN PT50

**2. TIPO DE BENEFÍCIO A REQUERER (VER O ARTIGO 5.º DO REGULAMENTO)**  
(assinalar com uma cruz os benefícios pretendidos)

- Seguro de acidentes pessoais
- Acesso gratuito ao Complexo da Piscina Municipal
- Acesso gratuito às iniciativas de carácter desportivo e cultural
- Isenção do pagamento das taxas urbanísticas quando esteja em causa a realização de obras de recuperação, beneficiação e/ou reabilitação em habitação própria e permanente
- Isenção do pagamento da taxa de imposto municipal sobre imóveis (IMI) que incida sobre a habitação própria e permanente

Anos de serviço	N.º da matriz predial	Data do pagamento	Valor do IMI pago

**3. DOCUMENTO A ANEXAR AO REQUERIMENTO**  
(assinalar com uma cruz os documentos entregues)

- Cartão Municipal de Bombeiro

**DEPENDENDO DOS BENEFÍCIOS A REQUERER**

- Faturas/recibos/nota de cobrança

Tipo e N.º de documento


Data


Valor


- Comprovativo de pagamento
- Contrato/fatura de água
- Comprovativo da morada fiscal/habitação própria permanente emitido pela Autoridade Tributária
- Comprovativo do agregado familiar emitido pela Autoridade Tributária
- Caderneta Predial
- Declaração de compromisso de permanência (preencher no campo 4 deste requerimento)
- Comprovativo do IBAN
- Outros \_\_\_\_\_

#### 4. COMPROMISSO DE PERMANÊNCIA

Na sequência do pedido de isenção das taxas urbanísticas no processo (identificar o tipo e número de processo de urbanismo) \_\_\_\_\_ venho por este meio, assumir o compromisso de permanência na habitação objeto do benefício, pelo período mínimo de 5 (cinco) anos, seguintes ao seu licenciamento, comunicação prévia e autorização de utilização, a contar da data da emissão da licença de utilização ou da conclusão dos trabalhos seguintes ao seu licenciamento, comunicação prévia e autorização de utilização, sob pena do pagamento do benefício concedido.

#### 5. POLÍTICA DE PROTEÇÃO DE DADOS

O Município de Sobral de Monte Agraço é responsável pela recolha, registo, organização estruturação, conservação, alteração, recuperação, consulta, utilização, divulgação por transmissão, difusão ou qualquer outra forma de disponibilização, comparação ou interconexão, limitação, apagamento ou destruição de dados pessoais no contexto da sua atividade municipal, a qual se encontra vinculada à lei. Neste sentido e de acordo com a alínea c) do art.º 6.º do Regulamento Geral de Proteção de Dados, o tratamento de dados pessoais é lícito por ser necessário ao cumprimento de uma obrigação legal e destinando-se exclusivamente aos fins do presente requerimento.

Não obstante o acima referido, sempre que a atividade municipal não se encontre abrangida pela licitude referida, será solicitado o consentimento prévio do titular dos dados pessoais.

#### 6. NOTAS FINAIS

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### 7. PEDIDO

Peço deferimento do pedido.

Autorizo / Não autorizo (riscar o que não interessa) o envio de ofícios e notificações decorrentes deste processo por correio eletrónico pelo email já indicado, dispensando outros meios de comunicação. Mais se declara que na instrução do presente pedido todos os dados correspondem à verdade, nada tendo omitido, e que conheço e vou cumprir o Regulamento Municipal de Benefícios Sociais aos Bombeiros Voluntários do Concelho de Sobral de Monte Agraço.

Tomei conhecimento da política de tratamento de dados pessoais.

Sobral de Monte Agraço, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(Assinatura)

