



REQUERIMENTO DE CANDIDATURA

APOIO FINANCEIRO PARA AQUISIÇÃO DE VACINAS INFANTIS NÃO COMPARTICIPADAS

Exma. Sra. Presidente, da Junta de Freguesia de São Brás e São Lourenço

1. IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

(Assinale com um X a qualidade em que requer o apoio e preencha os dados)

☐ Progenitor/a (casado/a ou em união de facto)

☐ Progenitor/a com a guarda comprovada da criança

☐ Pessoa singular a quem a criança está confiada (por decisão judicial/administrativa)

Nome Completo: _____

NIF: _____ Cartão de Cidadão/BI N.º: _____

Morada: _____

Freguesia de Residência: _____ Concelho: _____

Telefone/Telemóvel: _____ E-mail: _____

2. IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA

Nome Completo: _____

NIF: _____ Cartão de Cidadão N.º: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Idade: ____

A criança reside efetivamente com o requerente e está registada como residente nesta Freguesia? ☐ Sim ☐ Não

3. ESPECIFICAÇÃO DO PEDIDO (Vacinas Requeridas)

(Assinale com um X a(s) vacina(s) para as quais solicita a comparticipação)

☐ Rotateq (Comparticipação: 50%)

☐ Rotarix (Comparticipação: 50%)

☐ Menveo (Comparticipação: 50%)

☐ Influvac Tetra (Comparticipação: 100%)

☐ Havrix (Comparticipação: 100%)

☐ Vaqta (Comparticipação: 60%)

(Nota: O regulamento cita a Gardasil 9 no objeto, mas as taxas de apoio aplicam-se estritamente às vacinas listadas na tabela do Artigo 13.º)

4. DADOS BANCÁRIOS PARA REEMBOLSO

IBAN: PT50 _____

5. PEDIDO, DECLARAÇÃO E AUTORIZAÇÕES

Vem requerer a V.a Ex.ª a atribuição do apoio financeiro não reembolsável para a aquisição da(s) vacina(s) assinalada(s), nos termos do regulamento em vigor.

Declara, sob compromisso de honra, que o agregado familiar não usufrui de outro apoio para o mesmo fim, não possui dívidas para com a Freguesia e que todas as declarações são verdadeiras.

Mais declara que autoriza a reprodução dos documentos de identificação exclusivamente para efeitos desta candidatura, bem como autoriza a Junta de Freguesia a proceder ao cruzamento dos dados fornecidos com as bases de dados de outros organismos públicos (como o Instituto de Segurança Social).

6. DOCUMENTOS ANEXOS OBRIGATÓRIOS

(A falta de documentos dita o arquivo ou indeferimento do processo)

☐ Fotocópia do documento de identificação e NIF de todos os elementos do agregado, com a menção manuscrita: "Autorizei a reprodução exclusiva para efeitos de apresentação de candidatura ao Apoio na aquisição de vacinas não participadas pelo SNS".

☐ Fotocópia da certidão de nascimento ou registo da criança.

☐ Certidão emitida pela Junta de Freguesia comprovando a residência e a composição do agregado.

☐ Fotocópia do Boletim de Vacinação atualizado e validado pelo SNS.

☐ Prescrição médica (receita) que solicite a toma da vacina.

☐ Comprovativo de pagamento da vacina.

☐ Comprovativo do IBAN.

_____, ____ de _____ de 20____

Assinatura do Requerente: _____

(Igual ao documento de identificação)