REGISTO DE ENTRADA

S. R.

REGIÃO AUTÓNOMA DA MADEIRA
GOVERNO REGIONAL

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome: _____

Folha: _____

Nº Mecanográfico: _____

IDENTIFICAÇÃO DAS CRIANÇAS OU JOVENS COM DIREITO AO ABONO DE FAMÍLIA

* ☐ Abono de família pré-natal ☐ Abono de família

1 - Identificação das Crianças ou Jovens

Nome Completo

Data de Nascimento (Dia / Mês / Ano) Nº ADSE/SS

Naturalidade: País Distrito

Concelho Freguesia

Nacionalidade Nº Identificação Fiscal

Documento de Identificação (Bilhete de Identidade, Passaporte, etc.) N.º de (Dia / Mês / Ano)

Nome Completo

Data de Nascimento (Dia / Mês / Ano) Nº ADSE/SS

Naturalidade: País Distrito

Concelho Freguesia

Nacionalidade N.º Identificação Fiscal

Documento de Identificação (Bilhete de Identidade, Passaporte, etc.) N.º de (Dia / Mês / Ano)

Nome Completo

Data de Nascimento (Dia / Mês / Ano) Nº ADSE/SS

Naturalidade: País Distrito

Concelho Freguesia

Nacionalidade N.º Identificação Fiscal

Documento de Identificação (Bilhete de Identidade, Passaporte, etc.) N.º de (Dia / Mês / Ano)

Nome Completo

Data de Nascimento (Dia / Mês / Ano) Nº ADSE/SS

Naturalidade: País Distrito

Concelho Freguesia

Nacionalidade N.º Identificação Fiscal

Documento de Identificação (Bilhete de Identidade, Passaporte, etc.) N.º de (Dia / Mês / Ano)

(continua no verso)

*** a) Prescindível o preenchimnto do quadro 1, no caso dos nascituros.**
b) Deverá anexar-se certificação médica do tempo de gravidez conforme nº 7 do artº 6º do Decreto-Lei nº 308-A/2007 de 5 de Setembro.

Nome Completo

Data de Nascimento (Dia / Mês / Ano) Nº ADSE/SS

Naturalidade: País Distrito

Concelho Freguesia

Nacionalidade N.º Identificação Fiscal

Documento de Identificação (Bilhete de Identidade, Passaporte, etc.) N.º de (Dia / Mês / Ano)

Nome Completo

Data de Nascimento (Dia / Mês / Ano) Nº ADSE/SS

Naturalidade: País Distrito

Concelho Freguesia

Nacionalidade N.º Identificação Fiscal

Documento de Identificação (Bilhete de Identidade, Passaporte, etc.) N.º de (Dia / Mês / Ano)

Nome Completo

Data de Nascimento (Dia / Mês / Ano) Nº ADSE/SS

Naturalidade: País Distrito

Concelho Freguesia

Nacionalidade N.º Identificação Fiscal

Documento de Identificação (Bilhete de Identidade, Passaporte, etc.) N.º de (Dia / Mês / Ano)

Nome Completo

Data de Nascimento (Dia / Mês / Ano) Nº ADSE/SS

Naturalidade: País Distrito

Concelho Freguesia

Nacionalidade N.º Identificação Fiscal

Documento de Identificação (Bilhete de Identidade, Passaporte, etc.) N.º de (Dia / Mês / Ano)

2 - Certificação do Beneficiário

As declarações prestadas correspondem à verdade e não omitem qualquer informação relevante.

___/___/_____

Assinatura conforme Bilhete de Identidade