

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE PENSÃO DE ALIMENTOS DEVIDOS A MENORES

Eu, _____, portador/a do B.I./C.C. n.º. _____ declaro, sob compromisso de honra, que não recebo qualquer valor a título de pensão de alimentos devidos ao/à menor _____ por parte dos seus representantes legais.

Esta declaração destina-se à:

- Instrução de processo de acompanhamento de natureza social (GAIL);
- Instrução de candidatura ao Cabaz de Natal;
- Instrução de candidatura aos Tarifários Sociais de Água, Saneamento e Resíduos Urbanos da Maia;
- Instrução de candidatura ao PMES – Programa Municipal de Emergência Social;
- Instrução de candidatura para atribuição de Apoio Alimentar;
- Instrução de candidatura para atribuição de Produtos de Apoio;
- Instrução de candidatura para integração em ERPI – Estrutura Residencial para Pessoas Idosas;
- Instrução de candidatura para integração em Família de Acolhimento para Pessoas Idosas;
- Instrução de candidatura ao SPRD – Serviço de Pequenas Reparações ao Domicílio;
- Instrução do processo do Balcão da Inclusão;
- Instrução de candidatura ao programa Chave de Afetos – Serviço de Teleassistência para Pessoas Idosas;
- Instrução de candidatura ao programa ABEM – Rede Solidária do Medicamento;
- Outro. Identificar qual:_____

Por ser verdade, assino a presente declaração.

Maia, ____ de _____ de ____.

O/ A declarante,