

## I. NOME DO REPRESENTANTE DA ENTIDADE REQUERENTE

Nome

---

## 2. IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome

---

N.º de Identificação de Seguranga Social (NISS):

---

N.º de Identificação Fiscal:

---

Morada:

---

Localidade:

---

Código postal:

---

Localidade postal:

---

País:

---

Distrito:

---

Concelho:

---

Freguesia:

---

Telemóvel/telefone:

---

E-mail:

---

Natureza jurídica:

---

Situaçaõ contributiva:

---

Situaçaõ tributária:

---

## 3. IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Nome

---

Morada:

---

Localidade:

---

Código postal:

---

Localidade postal:

---

País: **Portugal**

---

Distrito:

---

Concelho:

---

Freguesia:

---

Telemóvel/telefone:

---

E-mail:

---

## 4. CARATERIZAÇÃO DA RESPOSTA SOCIAL CRECHE

---

### 4.1. Capacidade máxima do Estabelecimento: \_\_\_\_\_

#### Distribuição por grupo/sala

- Até à aquisição da marcha: \_\_\_\_\_
- Entre a aquisição da marcha e os 24 meses: \_\_\_\_\_
- A partir dos 24 meses até à data de saída da creche: \_\_\_\_\_

### 4.2. Vagas no âmbito da medida da Gratuitidade

N.º total a abranger pela Gratuitidade: \_\_\_\_\_ vagas, das quais estão ocupadas \_\_\_\_\_ e por ocupar \_\_\_\_\_ vagas.

---

#### Distribuição das vagas

- Até à aquisição da marcha: \_\_\_\_\_ vagas no total, das quais estão ocupadas \_\_\_\_\_ e por ocupar \_\_\_\_\_ vagas.
- Entre a aquisição da marcha e os 24 meses: \_\_\_\_\_ vagas no total, das quais estão ocupadas \_\_\_\_\_ e por ocupar \_\_\_\_\_ vagas.
- A partir dos 24 meses até à data de saída da creche: \_\_\_\_\_ vagas no total, das quais estão ocupadas \_\_\_\_\_ e por ocupar \_\_\_\_\_ vagas.

## 5. DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

---

- Comprovativo atualizado da situação tributária ou autorização de consulta pela Segurança Social.
- Comprovativo do IBAN, emitido pela instituição bancária, onde conste o nome do titular (instituição ou candidato).
- [Formulário CR 02](#) - Identificação bancária.

## 6. INFORMAÇÃO

---

A candidatura é apresentada ao abrigo da Portaria n.º 305/2022, de 22 de dezembro, versão atualizada.

Os dados apresentados serão objeto de tratamento pelos serviços do Instituto da Segurança Social, I.P., e serão conservados pelo prazo necessário para cumprir a finalidade a que se destinam.

Os serviços da Segurança Social comprometem-se a proteger os seus dados e a cumprir as suas obrigações no âmbito da proteção de dados.

Para mais informações sobre a proteção de dados, consulte o site da Segurança Social [www.seg-social.pt](http://www.seg-social.pt)

## 7. AUTORIZAÇÃO

---

Autorizo a Segurança Social a obter junto das entidades internas e externas toda a documentação que comprove a informação aqui prestada, assim como, a proceder à verificação da sua situação contributiva na Segurança Social.

## 8. DECLARAÇÃO E ASSINATURA

---

Declaro que a informação prestada é verdadeira.

Data:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Assinatura