

S. João da Madeira
Câmara Municipal

NIPG: _____
Data: _____
Funcionário: _____

INSCRIÇÃO PARA HORTAS COMUNITÁRIAS

Qual a horta Comunitária que pretende inscrever-se?

Horta da Mamoinha: _____ Horta São João de Brito: _____

Nome Completo: _____

Morada: _____

Contato: _____ **E-mail:** _____

Data de Nascimento: ____/____/____ **Estado Civil:** _____

Nº de Contribuinte: _____ **Nº BI/CC:** _____

(junte em anexo a esta inscrição uma cópia dos cartões de Contribuinte e BI ou o Cartão de Cidadão)

Escolaridade: _____ **Profissão:** _____

Portador de alguma Incapacidade? (se “sim” indique qual e junte em anexo a esta inscrição o respetivo comprovativo de Incapacidade)

Não: _____ **Sim:** _____ **Qual:** _____

É beneficiário do Subsídio social de desemprego? (se “sim” junte em anexo a esta inscrição o respetivo comprovativo emitido pelo IEFP)

Não: _____ **Sim:** _____

É beneficiário do Rendimento Social? (se “sim” indique qual e junte em anexo a esta inscrição o respetivo comprovativo da Segurança Social)

Não: _____ **Sim:** _____ **Qual:** _____

Está a usufruir de alguma Horta Comunitária existente no concelho?

Não: _____ **Sim:** _____ **Qual:** _____

Algun elemento do seu agregado familiar, possui talhão de cultivo nas Hortas Comunitárias do concelho? (se sim indique onde)

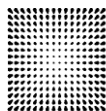
Não: _____ **Sim:** _____ **Onde:** _____

Quantos talhões se candidata (1 talhão tem 4m²): _____



S. João da Madeira
Câmara Municipal





S. João da Madeira
Câmara Municipal

Composição do agregado familiar:

Nome	Grau de Parentesco	Idade	Profissão

O que o motiva a candidatar-se a uma Horta Comunitária? (marcar com “X” a(s) opção(ões) que considere válidas)

Alimentação Saudável	
Gosto pelo contato com a terra e a natureza	
Convívio	
Ocupação dos tempos livres	
Exercício físico	
Economia Doméstica	
Complemento ao orçamento familiar	
Outro? _____	

Tem algum conhecimento em Agricultura Biológica? Sim _____ Não _____

Tem algum conhecimento em compostagem doméstica? Sim: _____ Não: _____

Alguma vez ouviu falar no Plano de Recuperação e Resiliência (PRR): Sim: _____ Não: _____

☐ Declaro, de forma esclarecida e informada, o meu consentimento para efeitos de tratamento dos dados pessoais, no âmbito dos procedimentos inerentes à candidatura e atribuição de talhões.

São João da Madeira, _____ (dia) de _____ (mês) _____ (ano)

(Assinatura conforme o documento de identificação)

Data de Receção: ____/____/____ Número de Inscrição: _____ Doc. Anexados: _____



S. João da Madeira
Câmara Municipal



