FICHA DE ADESÃO DE ESTABELECIMENTOS COMERCIAIS

**LEIRIA VALE**

**O LEIRIA VALE pretende apoiar financeiramente famílias que se encontram em situação de carência económica, disponibilizando títulos que permitem a aquisição de bens de primeira necessidade na rede de estabelecimentos comerciais aderentes.**

**O apoio atribuído terá um valor total em €, que será contabilizado na mesma proporção em *Leiria Coins* (1€ = 1 LC).**

**Os bens de primeira necessidade estão pré-definidos e encontram-se listados no verso deste documento.**

**Para fazer parte deste projeto e ser uma empresa da rede Leiria Vale, preencha o seguinte formulário com as informações referentes ao seu estabelecimento e envie para o email:** [**sneto@cm-leiria.pt**](mailto:sneto@cm-leiria.pt)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome da empresa: | | | | |  | | | | | |
| Nome do/a proprietário/a: | | | | | | |  | | | |
| NIF: |  | | | | | | | | | |
| CAE / Área de atividade: | | | | | |  | | | | |
| Tlf./Tlm.: | | |  | | | | | | | |
| E-mail | |  | | | | | | | | |
| Morada: | |  | | | | | | | |
| Código postal: | | | |  | | | | Localidade: |  | |
| Freguesia: | | |  | | | | | | | |

IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Anexar comprovativo dos dados bancários com identificação do titular da conta)

Declaro que tenho interesse em aderir ao programa LEIRIA VALE.

\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ / 2020

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Assinatura)

**CONDIÇÕES DE REEMBOLSO DO “LEIRIA VALE”**

1. **O comerciante deve emitir as faturas das compras dos beneficiários em nome do Município de Leiria, com o NIF 505 181 266 e indicação do compromisso n.º 1638/2020. Em anexo às faturas devem estar os vales correspondentes;**
2. **O valor de cada fatura deve de ser igual ao somatório dos vales apresentados;**
3. **Só serão reembolsadas as faturas relativas a bens de primeira necessidade, conforme lista que consta neste formulário;**
4. **A entrega da documentação (faturas e vales) deve ser efetuada na Divisão de Desporto do Município de Leiria, a cada segunda-feira, a funcionar no Pavilhão Municipal dos Pousos;**
5. **O pagamento das faturas será efetuado por transferência bancaria, no prazo de uma semana, após a validação da documentação, pelos serviços competentes.**
6. **Em caso de dúvidas ou esclarecimentos devem contactar a pessoa responsável, Sr.ª Sílvia Neto,: através do email** [**sneto@cm-leiria.pt**](mailto:sneto@cm-leiria.pt) **ou telf: 244.839 639**

**LISTA DE BENS DE PRIMEIRA NECESSIDADE**

|  |  |
| --- | --- |
| Bens alimentares | * Frutas e hortofrutícolas (frescos ou congelados); * Leguminosas (secas ou enlatadas); * Arroz, massa e farinha; * Pão e cereais; * Carne e peixe (inclui opções enlatadas e ultracongeladas); * Lacticínios (iogurtes, leite, ovos, queijos e manteigas); * Azeite, óleo, vinagre e sal; * Café, chá e achocolatados; * Açúcar, mel e compotas; * Bolachas maria, manteiga e tradicionais; * Alimentação infantil (leites infantis, papas infantis, frutas e bolachinhas). |
|  |  |
| Bens de conforto e higiene | * Produtos de higiene (champôs, gel banho, sabonete, desodorizante, pasta dentífrica, papel higiénico, pensos higiénicos, fraldas bebé, toalhitas, produtos de banho para bebé, fraldas incontinência); * Produtos de limpeza (guardanapos, rolos de cozinha, sacos do lixo, detergente roupa, detergente loiça, detergente lava tudo, detergente wc, limpa vidros, lixívia). |