



FORMULÁRIO DE CERTIFICAÇÃO DE UNIDADE FAMILIAR

Para Sócios Familiares que se Afiliam a um Clube Existente

O Programa de Afiliação Familiar proporciona oportunidades às famílias para afiliarem-se a um Lions clube, sob uma concessão especial de quotas quando se afiliam juntas. O primeiro membro da família (chefe de família) continuará pagando quotas internacionais integrais (US\$43), e até quatro familiares adicionais pagarão somente a metade das quotas internacionais (US\$21,50). Todos os membros da família pagam a taxa única de sócio fundador de US\$35.

Critério de Qualificação

O Programa de Unidade Familiar está aberto aos membros da família que (1) se qualifiquem para ser Leões, (2) pertençam no momento ao mesmo clube ou estejam se associando a ele, (3) morem na mesma residência e tenham parentesco por nascimento, casamento ou outra relação juridicamente reconhecida. As relações familiares consideradas comuns são: pais, filhos, casais, tias e tios, primos, avós, sogros e sogras, além de outros dependentes legais.

A afiliação pela unidade familiar é limitada a no máximo cinco familiares qualificados por residência e os novos clubes deverão ter no mínimo dez (10) sócios que pagam as quotas integrais. O mesmo endereço de residência não é requerido dos familiares abaixo de 26 anos de idade se estiverem cursando a universidade ou prestando serviço militar.

Certificação de afiliação familiar

Para receber as quotas especiais de afiliação familiar, preencha este formulário, enviando-o com o Informe Mensal de Movimento de Sócios (MMR), ou pelo sistema do MyLICI. Preencha a certificação para sócios fundadores no formulário Relatório de Sócios Fundadores.

Certificação de Membros da Família

O governador de distrito, Leão orientador ou secretário de clube é responsável pela verificação dos documentos originais providenciados para a unidade familiar (comprovante de parentesco e de residência) para determinar se preenchem os requisitos para a quota familiar. Todas as informações solicitadas deverão ser fornecidas, inclusive a data de nascimento, do contrário haverá atraso no processo da certificação. Favor usar os códigos-chave abaixo, para facilitar o preenchimento acurado e compatível sobre o 1) grau de parentesco com o chefe de família, 2) documento usado para comprovar o parentesco e 3) documento usado como comprovante de endereço.

CÓDIGOS-CHAVE

1. Parentesco com o Primeiro Membro

SP – Cônjuge/Parceiro
CD – Filho(a)
PT – Pai/Mãe
SB – Irmão(ã)

GP – Avô/Avó
CN – Primo(a)
AT – Tia
UC – Tio

IN – Cunhado(a)/Sogro(a)
MS – Serviço militar ou faculdade
OL – Outros legalmente reconhecidos

2. Verificação do Parentesco

ML – Certidão de casamento
BC – Certidão de Nascimento
RS – Certificado de cerimônia religiosa (Batismo, Primeira Comunhão, Crisma, Bar Mitzvah, Bat Mitzvah, Bris, etc.)

NT – Documento emitido por tabelião/cartório
OT – Outras formas de verificação

3. Verificação de Endereço

ST – Identidade emitida por governo estadual/municipal (constando o nome e endereço)
DL – Carteira de motorista
PP – Passaporte

BL – Contas
BS – Extrato bancário
NT – Tabelião/Cartório
OT – Outras formas de verificação

Enviar junto com o Informe Mensal de Movimento de Sócios para:
Departamento de Administração de Registros e Dirigentes de Clube
Lions Clubs International
300 W. 22nd St.
Oak Brook, IL 60523, EUA
Fax: 630.571.1691 Fax: 630.571.1687
E-mail: stats@lionsclubs.org

Continua no verso

Nome do Lions clube: _____ Número do Lions clube (caso saiba): _____ Distrito: _____

Chefe de família: _____
Nome _____ Sobrenome _____ Número de Sócio (caso saiba): _____

Endereço _____

Cidade _____ Estado/Província _____ CEP: _____ País _____
Sexo: M F Data de nascimento: ____/____/____ (Exigida) Parentesco HH
DD MM AAAA

Segundo Sócio Familiar: _____
Nome _____ Sobrenome _____ Número de Sócio (caso saiba): _____

Endereço _____

Cidade _____ Estado/Província _____ CEP: _____ País _____
Sexo: M F Data de nascimento: ____/____/____ (Exigida)
DD MM AAAA

Parentesco _____ Verificar Parentesco _____ Endereço _____ (Use os códigos-chave de verificação)

Terceiro Sócio Familiar: _____
Nome _____ Sobrenome _____ Número de Sócio (caso saiba): _____

Endereço _____

Cidade _____ Estado/Província _____ CEP: _____ País _____
Sexo: M F Data de nascimento: ____/____/____ (Exigida)
DD MM AAAA

Parentesco _____ Verificar Parentesco _____ Endereço _____

Quarto Sócio Familiar: _____
Nome _____ Sobrenome _____ Número de Sócio (caso saiba): _____

Endereço _____

Cidade _____ Estado/Província _____ CEP: _____ País _____
Sexo: M F Data de nascimento: ____/____/____ (Exigida)
DD MM AAAA

Parentesco _____ Verificar Parentesco _____ Endereço _____

Quinto Sócio Familiar: _____
Nome _____ Sobrenome _____ Número de Sócio (caso saiba): _____

Endereço _____

Cidade _____ Estado/Província _____ CEP: _____ País _____
Sexo: M F Data de nascimento: ____/____/____ (Exigida)
DD MM AAAA

Parentesco _____ Verificar Parentesco _____ Endereço _____

Reconheço e certifico que os Leões acima relacionados são da mesma família e vivem na mesma residência.

FAVOR DATILOGRAFAR OU USAR LETRAS DE FORMA

Nome do Governador do Distrito, ou Secretário do Clube: _____ **Data:** _____

Assinatura do Governador do Distrito, ou Secretário do Clube: _____

Se o formulário não tiver a assinatura do Governador do Distrito, ou Secretário do Clube, as quotas familiares não serão aplicadas. Nenhum reembolso ou ajuste poderá ser feito nas quotas depois que o pedido de carta constitutiva for aprovado.