



CONCESSÃO DE APOIO NO ÂMBITO DA AÇÃO SOCIAL ESCOLAR

Reg. Ent. n.º:	
Processo n.º:	
Registado em:	
O Funcionário:	

Exmo.(a) Senhor(a)
Presidente da Câmara Municipal

REQUERENTE	
Nome	
Residência/Sede:	Nº: Localidade:
Código Postal:	Freguesia: Concelho:
NIF/NIPC:	BI/CC: Passaporte: Válido até:
Estado Civil:	Profissão:
Telefone:	Telemóvel: Fax: E-mail:

REPRESENTANTE	
Nome:	
Residência/Sede:	Nº: Localidade:
Código Postal:	Freguesia: Concelho:
NIF/NIPC:	BI/CC: Passaporte: Válido até:
Telefone:	Telemóvel: Fax: E-mail:
Qualidade de:	

NOTIFICAÇÕES/COMUNICAÇÕES	
Mais solicita que todas as notificações/comunicações referentes ao pedido, iniciado com o presente requerimento, sejam dirigidas para: Através de:	
Outro - Nome:	
Residência/Sede:	Nº: Localidade:
Código Postal:	Freguesia: Concelho:
Telefone:	Telemóvel: Fax: E-mail:



Município de Alandroal

www.cm-alandroal.pt

Balcão Único

PEDIDO

Ano Letivo ____ / ____

Estabelecimento de Ensino que vai frequentar:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> - Escola EB1 Diogo Lopes de Sequeira | <input type="checkbox"/> - Escola de Vila Viçosa |
| <input type="checkbox"/> - Escola EB1 Terena (Hortinhas) | <input type="checkbox"/> - Escola de Reguengos de Monsaraz |
| <input type="checkbox"/> - Centro Educativo de Santiago Maior | <input type="checkbox"/> - Outro. |

Qual? _____ Localidade _____

Ano a frequentar:

- Pré-Escolar

- 1.º ano
 - 2.º ano
 - 3.º ano

- 1.º Ciclo

- 1.º ano
 - 2.º ano
 - 3.º ano
 - 4.º ano

APOIO(S) A SOLICITAR

Pré-Escolar

Componente de Apoio à Família (CAF)

- Prolongamento de Horário
 - Refeição (almoço)

1.º Ciclo

- Refeição (almoço)
 - Subsídio ASE (livros e material escolar)

Escalão de Abono de Família - 1 (A) - 2 (B)

Escalão de Abono de Família - 1 (A) - 2 (B)

DOCUMENTOS A ENTREGAR

Para o efeito, junta os documentos que se elencam:

- Data Nascimento: ____ / ____ / ____
 - Comprovativo de matrícula escolar;
 - Fotocópia da declaração de abono de família atualizado, emitido pela Segurança Social ou outra entidade competente.

OBSERVAÇÕES

O subscritor, sob compromisso de honra, consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal e do imediato cancelamento dos apoios atribuídos e da reposição dos subsídios concedidos caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

Pede deferimento,

Alandroal, _____

O Requerente/ O Representante,

Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.

(Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar)

(O Funcionário)

Gestor do Procedimento: _____

Telefone: _____

E-mail: _____