|  |
| --- |
| **CONCESSÃO DE APOIO NO ÂMBITO DA AÇÃO SOCIAL ESCOLAR** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Reg. Ent. n.º: |  |  |
| Processo n.º: |  | Exmo.(a) Senhor(a) |
| Registado em: |  | Presidente da Câmara Municipal |
| O Funcionário: |  |  |

|  |
| --- |
| 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: |  |
|  |

| PEDIDO |
| --- |
|  |
| Vem requerer a V.Exa., a concessão de apoio no âmbito da Ação Social Escolar para o ano letivo de      /      |
| Agrupamento de Escolas:        | Estabelecimento de Ensino a frequentar:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Ano Escolar a frequentar: |
| [ ]  **Pré-Escolar** | [ ]  **1.º Ciclo** |
| [ ]  1.º Ano [ ]  2.º Ano [ ]  3.º Ano | [ ]  1.º Ano [ ]  3.º Ano |
|  | [ ]  2.º Ano [ ]  4.º Ano |
| Apoio(s) a solicitar: |
| **Pré-Escolar** | **1.º Ciclo** |
| Componenete de Apoio à Família (CAF)[ ]  Prolongamento de Horário[ ]  Refeição (almoço)Escalão de Abono de Família: [ ]  A (1) [ ]  B (2) | [ ]  Refeição (almoço)[ ]  Subsídio ASE (livros e material escolar)Escalão de Abono de Família: [ ]  A (1) [ ]  B (2) |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| DOCUMENTOS A ENTREGAR |
|  |
| Para o efeito, junta os documentos que se elencam:[ ]  Fotocópia do Certificado de Escalão de Abono de Família atualizado, emitido pela Segurança Social ou outra entidade competente;[ ]  Fotocópia do Cartão do Cidadão ou do Bilhete de Identidade e Número de Contribuinte do Encarregado de Educação;[ ]  Outros:       |

|  |
| --- |
| 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: |  |