

CANDIDATURA À AÇÃO SOCIAL ESCOLAR

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

NOME NA QUALIDADE DE

MORADA C. POSTAL

CONTRIBUINTE N.º BI/Cartão do Cidadão TEL.

CORREIO ELETRÓNICO TELEM.

Autoriza o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço electrónico indicado.
(conforme previsto na Parte A do Código Regulamentar do Município de Esposende)

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

NOME Data de nascimento

CONTRIBUINTE N.º BI/Cartão do Cidadão

Estabelecimento de Ensino Ano de escolaridade

IDENTIFICAÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

NOME DO PAI TEL.

NOME DO MÃE TEL.

A morada do agregado familiar é a mesma da do candidato?

Sim

Não

MORADA C. POSTAL

N.º PESSOAS QUE COMPÕEM O AGREGADO FAMILIAR

PEDIDO

1. Candidatura a ação social escolar:

ANO DE ESCOLARIDADE QUE VAI FREQUENTAR:

ANO LETIVO: -

Está ao abrigo do Decreto-Lei n.º 03/08 (Crianças com Necessidade Educativas Especiais)? Sim

Não

Local de almoço em tempo de aulas: Casa Escola Outra instituição:

POSICIONAMENTO DO ESCALÃO DO ABONO DE FAMÍLIA

O coordenador do estabelecimento de ensino (confirmação da informação) _____

2. Alteração do escalão:

POSICIONAMENTO DO ESCALÃO DO ABONO DE FAMÍLIA

3. Reapreciação do pedido:

Motivos:

OBSERVAÇÕES

Considera-se agregado familiar o conjunto de pessoas ligadas entre si por vínculo de parentesco, casamento ou situações equiparadas, desde que vivam em economia comum.

Nos termos da lei é assumida inteira responsabilidade pela exatidão das declarações constantes neste requerimento. Falsas declarações implicam, para além do procedimento legal, imediato cancelamento dos subsídios e reposição dos já recebidos. caso sejam detetadas irregularidades referentes à candidatura, nomeadamente falsas declarações dos candidatos, a Câmara Municipal, face à existência de elementos duvidosos, reserva-se no direito do apuramento da veracidade dos factos.

Documentos Instrutórios

1. Candidatura a ação social escolar:

1.1. Documento comprovativo do posicionamento do Escalão do Abono de Família;

1.2. Documento comprovativo da Segurança Social, que indique o valor do subsídio de desemprego, caso algum dos elementos do agregado familiar se encontre nesta situação e, na falta desta, Declaração passada pelo Centro de Emprego que confirme esta situação;

2. Alteração do escalão:

2.1. Documento comprovativo do posicionamento do Escalão do Abono de Família;

Pede deferimento

O encarregado de educação _____

Data