

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 eletrónico 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 Educação e Ensino Ano de escolaridade

IDENTIFICAÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

NOME DO PAI TEL.

NOME DO MÃE TEL.

Caso a morada do agregado familiar/requente seja diferente da do aluno, queira P.F. indicar a morada do aluno:

MORADA C. POSTAL

N.º PESSOAS QUE COMPÕEM O AGREGADO FAMILIAR

PEDIDO

1. Candidatura à ação social escolar:

ANO DE ESCOLARIDADE QUE VAI FREQUENTAR: ANO LETIVO:

Criança ao abrigo do Decreto-Lei n.º 54/2018, de 6 de julho (Necessidades de Saúde Especiais)? Sim
 Não

PEDIDO

Local de almoço em tempo letivo: 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, o requerente assume inteira responsabilidade pela exatidão das declarações.

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 à ação social escolar:

1.1. Documento comprovativo da Segurança Social relativo ao 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 ou, na falta deste;

1.2.1. Declaração passada pelo Centro de Emprego que confirme esta situação.

Toma conhecimento

O Município de Esposende utiliza os seus dados pessoais para dar resposta aos seus pedidos, instrução dos seus processos, prestar informação sobre assuntos da autarquia e para fins estatísticos. Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município de Esposende, consulte a nossa Política de Privacidade ou envie um email para dpo@cm-esposende.pt.

De acordo com o entendimento da Comissão de Acesso aos Documentos Administrativos os documentos apresentados no âmbito do presente processo são documentos administrativos, pelo que o Município estará obrigado a garantir o seu acesso integral a todos aqueles que o solicitem.

Pede deferimento

O encarregado de educação _____

Data