Câmara Municipal
Divisão de Administração Geral

MGD nº _____
Data ___/____/____
O Funcionário _____

SERVIÇOS DE APOIO À FAMÍLIA

Exmº Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Cadaval

DADOS DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO/ENCARREGADO FISCAL

Nome completo: _____,
NIF _____, com residência _____, nº _____, _____ andar, na localidade de _____, código postal _____ - _____, Freguesia de _____, portador do bilhete de identidade/cartão de cidadão nº _____, válido até _____/_____/_____, telefone/telemóvel _____, e-mail para efeitos de notificação

□□□

VEM REQUERER a V. Exa.

I- A utilização dos **Serviços de Apoio à Família** que a seguir se assinalam:

☐ Entradas

☐Almoço ☐Vegetariano ☐Dieta (apenas com prescrição médica)

☐Lanche

☐Atividades de Animação e Apoio à Família/Componente de Apoio à Família

DOCUMENTOS ANEXADOS

☐ Cartão de Cidadão de todos os elementos que constituem o agregado familiar, no caso de novas entidades

☐ Declaração do horário de trabalho dos adultos com atividade profissional

☐ Declaração do IRS referente aos rendimentos auferidos no ano anterior/Declaração de isenção emitida pela Repartição de Finanças

☐ Declaração do Centro Regional de Segurança Social com valor mensal do subsídio recebido

☐ Declaração do Centro de Emprego a atestar situação de desempregado (aplicável a quem não recebe subsidio mas que se encontra na situação de desemprego)

☐Fotocópia do recibo mensal da prestação da Segurança Social (beneficiários do rendimento social de inserção)

☐ Declaração sob compromisso de honra atestando a situação de dona de casa

☐ Declaração sob compromisso de honra atestando a situação de trabalhador sem rendimentos fixos e/ou sem descontos.

☐ Prescrição médica da dieta

II- A atribuição de **Auxílios Económicos**, de acordo com o seguinte posicionamento nos escalões do abono de família:

☐ Escalão A

☐ Escalão B

DOCUMENTOS ANEXADOS

☐ Cartão de Cidadão do aluno e do encarregado de educação, no caso de novas entidades

☐Declaração emitida pelo serviço competente do posicionamento do escalão do Abono de Família

III- A utilização dos **Transportes Escolares**, com o local de embarque em _____

Indicar se é a primeira vez que utiliza os Transportes Escolares: ☐Sim ☐Não

☐Declaro que, na qualidade de Encarregado de Educação do aluno acima identificado, me responsabilizo pela boa utilização dos transportes escolares.

DOCUMENTOS ANEXADOS

☐Fotografia tipo passe atualizada (sempre que for necessário fazer cartão)

OPÇÃO POR DÉBITOS DIRETOS ☐ Sim ☐ Apresentou documento comprovativo IBAN

OPÇÃO POR FATURAÇÃO ELETRÓNICA ☐ Sim para o endereço eletrónico :

☐☐☐