

REQUERIMENTO  
AÇÃO SOCIAL ESCOLAR

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

Exm.º Sr  
Presidente da Câmara Municipal  
de Aguiar da Beira  
Av. da Liberdade, n.º 21  
3570-018 Aguiar da Beira

REQUERENTE(ALUNO)

Nome:   
NIF/NIPC:  BI/CC:  Válido até:   
Residência/Sede:  N.º:  Lote, Andar:   
NISS:  Código Postal:   
Concelho:  Telefone:  E-mail:   
Data de Nascimento:   Autoriza o envio de notificações, no decorrer deste processo, através de e-mail

REPRESENTANTE (ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO)

Nome:   
NIF/NIPC:  BI/CC:  Válido até:   
Residência/Sede:  N.º:  Localidade:   
Freguesia:  Código Postal:   
Concelho:  Telefone:  E-mail:   
Na qualidade de:

PEDIDO/COMUNICAÇÃO

Estabelecimento escolar:  Ano letivo:  Ano frequência:

Vem requerer a V.Exa., que lhe sejam cedidos os seguintes apoios:

Alimentação

Manuais Escolares

Prolongamento de Horário (pré-escolar)

Pretendo usufruir da CAF depois do período diário

Pretendo usufruir da CAF no período das interrupções letivas (Natal, Carnaval, Páscoa)

## ANEXOS

Para o efeito junto o(s) anexo(s) seguinte(s):

Documento emitido pelo serviço, competente do Centro Distrital de Solidariedade e Segurança Social ou, quando se trate de trabalhador da Administração Pública, pelo respetivo serviço processador que faça prova do seu posicionamento nos escalões de atribuição de abono de família

Comprovativo de NIB para transferência bancária

**Nota: A não apresentação da Declaração de Abono de família implica a suspensão da candidatura do(a) candidato(a).**

## NOTIFICAÇÃO

Mais solicita que todas as notificações referentes ao/à pedido/comunicação, iniciado/a com o/a presente requerimento/comunicação, sejam dirigidas para:

Requerente, morada supra referida;

Outra: \_\_\_\_\_

## OBSERVAÇÕES

O subscritor, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

Pede deferimento,

Aguiar da Beira, \_\_\_\_\_

O Requerente: \_\_\_\_\_

Conferi a assinatura do subscritor através da exibição de documento de identificação.

O funcionário: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_