

Exmo. Senhor  
Presidente da Câmara Municipal de Gouveia

**Inscrição nos Apoios de Ação Social Escolar  
1º Ensino Básico e Educação Pré-Escolar**

**NÍVEL DE ENSINO**

- Ensino Pré-escolar Jardim de Infância:
- 1º Ciclo do Ensino Básico Ano:  Escola:

**IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO**

Nome completo:

Data de Nascimento:  Natural da Freguesia de:

Concelho:

Filho de:  e de:

Morada completa:

Código Postal:   Localidade  Freguesia

**IDENTIFICAÇÃO DO(A) ENCARREGADO(A) DE EDUCAÇÃO**

Nome completo:

Contacto Telefónico:  Email:

NIF:

**ASSUNTO**

Vem requerer a V. Ex<sup>a</sup>., ao abrigo da legislação em vigor, a inscrição nos apoios de Ação Social Escolar, juntando os respetivos elementos instrutórios:

**CANDIDATURA AÇÃO SOCIAL ESCOLAR**

Ensino Pré-escolar  1º Escalão  2º Escalão  3º Escalão

1º Ciclo do Ensino Básico  1º Escalão  2º Escalão

Data:  (aaaa/mm/dd)

Pede Deferimento  
O(A) Requerente

COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

Nome:	Parentesco:	Data de Nascimento:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DOCUMENTOS A APRESENTAR

- Documento emitido pelo serviço competente do Instituto da 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.
- Documento de Identificação do(a) aluno(a) (Bilhete de Identidade ou Cartão de Cidadão ou Cédula Pessoal)
- Documentos(s) de identificação do(a) Encarregado(a) de Educação (Bilhete de Identidade e Cartão de Contribuinte ou Cartão de Cidadão.)
- Declaração de situação de desemprego emitida pelo Centro de Emprego, caso se aplique.

CONFIRMAÇÃO PELO(A) ENCARREGADO(A) DE EDUCAÇÃO

O(a) Encarregado(a) de Educação assume inteira responsabilidade; nos termos da Lei, pela exatidão de todas as declarações constantes deste boletim. Tomei conhecimento e autorizo o tratamento informático dos dados constantes deste boletim.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do(a) Encarregado(a) de Educação)

-----✂-----  
**Recibo de Entrega de Requerimento - A Devolver ao Encarregado de Educação - (A preencher pelos Serviços)**

Nome do Aluno: \_\_\_\_\_

Estabelecimento de Ensino de: \_\_\_\_\_

Documentos Entregues: Comprovativo do Escalão do Abono de Família \_\_\_\_\_

Documentos de Identificação do(a) aluno(a) e Encarregado de Educação \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do Funcionário: \_\_\_\_\_