



Câmara Municipal de Cuba

AÇÃO SOCIAL ESCOLAR EDUCAÇÃO PRÉ-ESCOLAR E 1.º CICLO Ano letivo 2013/2014

Ficha de Candidatura

1. Identificação do aluno

Nome: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Naturalidade: _____

Morada: _____

Localidade: _____ Código postal: _____ - _____

Telf.: _____

Nome do Enc. de Educação: _____

B.I /CC nº. do Encarregado de Educação _____

N.º Contribuinte do Encarregado de Educação _____

Endereço de correio eletrónico do Encarregado de educação (e-mail):

2. Estabelecimento de Ensino que frequenta

Ano Escolar em que está matriculado no ano letivo 2013/2014 _____

3. Posicionamento do Agregado Familiar nos escalões de Atribuição do Abono de Família:

Escalões	Posição do Ag. Familiar
I	
II	
III	
IV	

4. Auxílios solicitados

Cantina

Transporte (no caso de residência em montes)

Livros e Materiais Escolares

5. Outras Informações

6. Termo de responsabilidade

O Encarregado de Educação assume inteira responsabilidade nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes deste boletim. Falsas declarações implicam, para além do procedimento legal, imediato cancelamento dos subsídios atribuídos e reposição dos já recebidos.

Cuba, _____ de _____ de 2013

Assinatura do Encarregado de Educação

6. Despacho

O aluno:

- Tem direito aos auxílios

- Não tem direito

- Auxílios concedidos _____



MUNICÍPIO DE CUBA
CÂMARA MUNICIPAL

REGISTO DE ENTRADA	APENSAÇÃO	INFORMAÇÃO FINAL	RESOLUÇÃO
Reg.º n.º _____ Proc.º n.º _____ Em ____/____/____ O Funcionário _____	O processo encontra-se em condições de poder ser despachado favoravelmente Em ____/____/____ O Chefe de Divisão _____		____DEFERIDO _____ conforme informação. Em ____/____/____ O Presidente da Câmara _____

REQUERENTE	Exm.º Senhor, Presidente da Câmara Municipal de Cuba
(1) _____, (2) _____	
contribuinte fiscal n.º _____, com sede / morada _____	
_____, n.º _____, na localidade de _____	
freguesia de _____, Município de _____	
na qualidade de encarregado de educação do aluno _____	
para o ano letivo 2013/201, vem,	

OBJETO DO PEDIDO - Ação social Escolar	
Requer a V.ª Ex.ª emissão de documento comprovativo de <u>não dívida ao Município</u> por parte do seu agregado familiar, composto por:	
Pai: _____	NIF _____
Mãe: _____	NIF _____
Outro: _____	NIF _____
_____	NIF _____
Data: ____ / ____ / ____	Assinatura _____

(1) – Nome; (2) – Estado Civil