



MUNICÍPIO
DE
PAMPILHOSA DA SERRA
DIVISÃO SOCIOCULTURAL E EDUCATIVA

ANO LETIVO 2018 / 2019

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO: AÇÃO SOCIAL ESCOLAR

<p>(A preencher pelos Serviços de Educação)</p> <p>Formulário N° _____</p> <p>Data: ____ / ____ / 2018</p> <p>Assinatura: _____</p>	<p>(A preencher pelo Gabinete Ação Social)</p> <p>Analisado e aprovado em Reunião de Câmara de ____ / ____ / 2018</p> <p>Subsidiado { <input type="checkbox"/> Isenção (100%) <input type="checkbox"/> 50%</p> <p><input type="checkbox"/> Não Subsidiado</p> <p>Reclamação ____ / ____ / ____</p> <p>Reavaliação ____ / ____ / ____</p>
<p>(A preencher pelo Ponto +)</p> <p>Ponto + de _____ ____ / ____ / 2018</p> <p>Assinatura _____</p>	<p><u>Devolvido ao Gabinete de Educação</u></p> <p>em ____ / ____ / ____</p> <p>A Técnica de Serviço Social</p> <p>_____</p>
<p>(A preencher pelos Serviços de Educação)</p> <p>Encaminhado para Gabinete de Ação Social em ____ / ____ / 2018</p> <p>Assinatura _____</p>	

I. IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

(Preenchimento Obrigatório)

Nome completo do aluno _____	
Data de Nascimento ____ / ____ / ____	Idade <input type="text"/>
Cartão de Cidadão nº <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"/>	Validade _____
Contribuinte nº <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"/>	
Morada _____	
Código Postal _____	

Filiação:

Nome do Pai _____

Nome da Mãe _____

Encarregado de Educação:

Nome _____ Parentesco _____

Morada _____

Código Postal _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____

E-mail _____

II. SITUAÇÃO ESCOLAR DO ALUNO

Estabelecimento de Ensino que frequenta _____

Está matriculado no _____ Ano /ou Curso _____

CANDIDATURA A SUBSÍDIO

III. AGREGADO FAMILIAR DO ALUNO:

AGREGADO FAMILIAR				
Nome	Parentesco	Idade	Habilitações	Profissão

IV. INFORMAÇÃO AO SERVIÇOS DE AÇÃO SOCIAL

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

A habitação onde reside é:

- Casa Própria
- Casa Arrendada (entrega de cópia do recibo da renda paga mensalmente)
- Casa Emprestada
- Casa Cedida por Familiares

Estado de Conservação:

- Bom
- Razoável
- Mau

V. DOCUMENTOS DE ENTREGA OBRIGATÓRIA

1. Declaração de escalão de Abono, emitida pela Segurança Social e referente ao ano de 2018
2. Declaração de IRS e Nota de Liquidação de todos os elementos do agregado familiar que exerçam atividade remunerada, referente ao ano anterior.
3. Recibo de vencimentos dos últimos meses, caso não tenha entregue IRS ou tenha havido alteração de rendimentos, ou declaração do Centro de Emprego (nos casos em que se encontrem desempregados).
4. Recibo de renda de casa, caso se encontre nessa situação.
5. Exposição escrita, fundamentando os motivos de falta dos documentos solicitados, ou outras situações que considere relevante mencionar para análise do processo.

OBS: A não apresentação dos documentos solicitados ou sua justificação, inviabilizará a atribuição do subsídio.

SITUAÇÕES ESPECÍFICAS:

- No caso de pais solteiros, divorciados ou separados, deverá ser feita prova do montante da Pensão de Alimentos recebida, por cada um dos menores que vivam no agregado, através da entrega de Acordo da Regulação das Responsabilidades Parentais.
- No caso de pais a trabalhar no estrangeiro, deverá ser feita prova dos rendimentos mensais auferidos, no ano de 2016, através de declaração de IRS ou recibos de vencimento.

VI. A QUE SE DESTINA O PEDIDO DE SUBSÍDIO

ALIMENTAÇÃO 1º CICLO

- O Subsídio de Alimentação destina-se a alunos do 1º Ciclo (os alunos do 2º e 3º Ciclos e do Ensino Secundário deverão candidatar-se no Agrupamento de Escolas de Pampilhosa da Serra – Escalada).
- O período de candidatura decorre de 01 a 30 de junho de 2018

O Encarregado de Educação assume inteira responsabilidade nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes neste formulário, assumindo, igualmente, ter conhecimento de todos os regulamentos associados ao mesmo. Falsas declarações implicam, para além de procedimento legal, imediato cancelamento dos subsídios atribuídos e reposição dos já recebidos.

_____, _____ de _____ de 2018

O (A) Encarregado (a) de Educação

✂ -----

(A preencher pelos Serviços)

DEVOLVER AO/À ENCARREGADO(A) DE EDUCAÇÃO:

AÇÃO SOCIAL ESCOLAR

Município de Pampilhosa da Serra

Ano Letivo de 2018/2019

Nome do Aluno: _____ Ano _____

Qual o pedido efetuado:

Subsídio/Alimentação – Ass. Func. _____

Gabinete de Educação, ____ / ____ / 2018

Ponto + de _____, ____ / ____ / 2018