**Requerimento para reembolso da comparticipação de Transportes Escolares**

**Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal,**

|  |
| --- |
| **Dados do Encarregado de Educação (A preencher pelo requerente)** |
| **Nome:** |       |
| **Cartão de Cidadão:** |       | **Data de Validade:** |       | **NIF:** |       |
| **Residência:** |
| **Rua:** |       | **N.º:** |       | **Andar:** |       |
| **Localidade:** |       | **Código-Postal:** |     -    |
| **Freguesia:** |       | **Concelho:** |       |

|  |
| --- |
| **Encarregado de Educação de:** |
| **Dados do Educando (A preencher pelo requerente)** |
| **Nome:** |       |
| **Cartão de Cidadão:** |       | **Data de Validade:** |       | **NIF:** |       |
| **Residência:** |
| **Rua:** |       | **N.º:** |       | **Andar:** |       |
| **Localidade:** |       | **Código-Postal:** |     -    |
| **Freguesia:** |       | **Concelho:** |       |

|  |
| --- |
| Vem, por este meio, requerer o reembolso da comparticipação das despesas de transporte escolar do mês de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicar o mês para o qual solicita comparticipação), apresentando para o efeito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicar a documentação anexa bilhetes ou passe), em anexo, no valor total de € \_\_\_\_,\_\_ (indicar valor), no âmbito do processo de transportes escolares n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicar o número do processo que consta do ofício de comunicação de deferimento do pedido). |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data:** |       |

|  |
| --- |
| **O requerente,** |
|  |