

Apoio no âmbito da Ação Social Escolar - Candidatura para Atribuição de Apoio

| | |
|---------------|--|
| Registo n.º: | |
| Processo n.º: | |
| Registado em: | |

Exmo(a). Senhor(a)
Presidente da Câmara Municipal de Vagos



1. REQUERENTE (ALUNO)

| | | | | | |
|----------------------|--|---------------------|--|-------------|--|
| Nome:* | | | | | |
| Domicílio:* | | N.º: | | Lote/Andar: | |
| Código Postal: | | Localidade:* | | | |
| Freguesia: | | | | | |
| NIF:* | | Data de Nascimento: | | | |
| Tipo de Documento de | | N.º: | | | |
| Válido até: | | | | | |
| Contacto Telefónico: | | | | | |
| E-mail: | | | | | |
| Qualidade | | | | | |

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório)



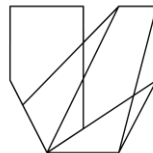
2. REPRESENTANTE (ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO)

| | | | | | |
|----------------------|----------|-----------------------------|----------|-------------|--|
| | Singular | | Coletiva | | |
| Nome/Denominação | | | | | |
| Domicílio/Sede | | N.º: | | Lote/Andar: | |
| Código Postal: | | Localidade: | | | |
| Freguesia: | | | | | |
| NIF/NIPC: | | | | | |
| Tipo de Documento de | | N.º: | | | |
| Válido até: | | Procuração Online (Código): | | | |
| Contacto Telefónico: | | | | | |
| E-mail: | | | | | |
| Qualidade | | | | | |



3. NOTIFICAÇÕES

| | | | | | |
|--|---|-------------|--|-------------|--|
| Consinto que as notificações/ comunicações sejam feitas via (aplicável a pessoas singulares): | E-mail | | | | |
| | Telefone | | | | |
| As notificações/comunicações feitas por via postal deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada: | Requerente (Aluno) | | | | |
| | Representante (Encarregado de Educação) | | | | |
| | Outra morada (por favor, indique): | | | | |
| Domicílio/Sede: | | N.º: | | Lote/Andar: | |
| Código Postal: | | Localidade: | | | |
| Freguesia: | | | | | |



4. PEDIDO

Vem apresentar a candidatura inicial a apoio da ação social escolar.:

Composição do agregado familiar:

| Nome | Parentesco | Estado Civil | Idade | Situação Profissional |
|------|----------------|--------------|-------|-----------------------|
| | O(a) Aluno (a) | Solteiro(a) | | Estudante |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Estabelecimento de Ensino:

Nível de ensino

| | | | | |
|-------------|-----------|----------|----------|------------|
| Pré-escolar | 1.º Ciclo | 2º Ciclo | 3º Ciclo | Secundário |
|-------------|-----------|----------|----------|------------|

Pré-escolar

Idade do aluno

| | | |
|--------|--------|--------|
| 3 anos | 4 anos | 5 anos |
|--------|--------|--------|

1.º Ciclo

Ano que frequenta:

| | | | |
|---------|---------|---------|---------|
| 1.º ano | 2.º ano | 3.º ano | 4.º ano |
|---------|---------|---------|---------|

2.º Ciclo

Ano que frequenta:

| | |
|---------|---------|
| 5.º ano | 6.º ano |
|---------|---------|

3.º Ciclo

Ano que frequenta:

| | | |
|---------|---------|---------|
| 7.º ano | 8.º ano | 9.º ano |
|---------|---------|---------|

Ensino Secundário

Ano que frequenta:

| | | |
|----------|----------|----------|
| 10.º ano | 11.º ano | 12.º ano |
|----------|----------|----------|

É portador de deficiência

Sim

Não

Habitação onde residem

Casa própria

Casa arrendada

Casa emprestada

Cedida por familiar

Se assinalou casa emprestada, informe quem empresta a casa:

Se assinalou casa cedida por familiar informe quem cede a casa

Estado de conservação

Bom

Razoável

Mau

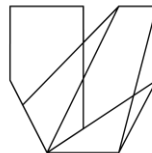
Viaturas

Número de viaturas existentes no agregado:

Marcas e anos:

Para além da habitação própria possui outras habitações, terrenos, ou outros bens imóveis?

O pagamento de qualquer subsídio monetário, a atribuir ao/à aluno/a, será efetuado pela Câmara Municipal de Vagos através de transferência bancária.



Para os efeitos da concessão de auxílios económicos a livros e outro material escolar deverá ser indicado o Número Internacional de Conta Bancária (IBAN):



5. INFORMAÇÕES ADICIONAIS

1. Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente, para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA), no artigo 17.º do Decreto-Lei n.º 135/99, de 22 de abril e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado.

2. O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município de Vagos respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base nas seguintes condições:

Responsável pelo tratamento – Município de Vagos;

Finalidade do tratamento – Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público;

Destinatário(s) dos dados – Serviço municipal com competência para analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor;

Conservação dos dados pessoais – Prazo definido na legislação aplicável ao pedido.

3. Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município consulte o nosso site em www.cm-vagos.pt ou envie um e-mail para geral@cm-vagos.pt.

4. Os documentos apresentados no âmbito do presente pedido são documentos administrativos, pelo que o acesso aos mesmos se fará em respeito pelo regime de acesso à informação administrativa e ambiental e reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto).



6. OUTRAS DECLARAÇÕES

* O(A) subscritor(a), 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.

O(A) subscritor(a) declara ainda que autoriza a inscrição do nome do seu/sua educando/a nas Listas de Classificação dos Alunos Candidatos aos Subsídios Escolares.

Pede deferimento,

Local,

O(A) Requerente

O(A) Representante

(Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar)

Conferi a identificação do(a) Requerente/Representante através dos documentos de identificação exibidos.

Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.

O(A) Funcionário(a)

Responsável pela Direção do Procedimento:

Contacto

Telefónico:

E-mail:

Gestor(a) do Procedimento:

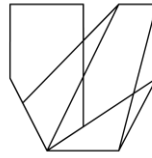
Contacto

Telefónico:

E-mail:

FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

DOCUMENTOS A APRESENTAR



Para o efeito, apresenta os documentos que se elencam:

| |
|--|
| |
|--|