

Informação dos Serviços	Despacho	Registo de Entrada
A preencher pelos serviços	A preencher pelos serviços	

**CED | Cultura, Educação e Desporto**

**Ficha de inscrição para Atividades de Animação de Apoio à Família**

Exm.º Sr. Presidente da Câmara Municipal de Reguengos de Monsaraz

**Identificação do requerente (o aluno)**

Nome: \_\_\_\_\_  
 Residência/sede: \_\_\_\_\_  
 Código postal: \_\_\_\_\_  
 Freguesia: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_  
 Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
 N.º BI: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_\_  
 N.º CC: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_\_  
 NIF: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_

**Identificação do representante (o encarregado de educação ou representante legal)**

Nome: \_\_\_\_\_  
 Residência/sede: \_\_\_\_\_  
 Código postal: \_\_\_\_\_  
 Freguesia: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_  
 Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
 N.º de identificação: \_\_\_\_\_ Tipo de documento<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_\_  
 NIF: \_\_\_\_\_  
 Na qualidade de<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_

**Pedido**

Vem solicitar a inscrição do referido aluno nos seguintes serviços

Nome do estabelecimento de ensino pré-escolar: \_\_\_\_\_

Ano letivo: \_\_\_\_\_

Fornecimento de refeições:  Almoço  Lanche

Prolongamento de horário: Período da manhã início \_\_\_\_\_ final \_\_\_\_\_

Período da tarde início \_\_\_\_\_ final \_\_\_\_\_

Atividades nas interrupções letivas:  Natal

Páscoa

Verão (mês de Julho)

**Informações adicionais**

Tem irmãos a usufruir das Atividades de Animação de Apoio à Família?  Não  Sim

Se sim, indique os nomes: \_\_\_\_\_

O aluno beneficiou das Atividades de Animação de Apoio à Família no ano letivo anterior?  Não  Sim

Indique o escalão do abono de família a que pertence o aluno: \_\_\_\_\_

Dados para o cálculo do Rendimento per capita

Rendimento anual ilíquido do agregado familiar: \_\_\_\_\_

Despesas fixas anuais<sup>3</sup>: \_\_\_\_\_

Número de elementos do agregado familiar: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Indicar o tipo de documento de identificação (Bilhete de identidade, Cartão de cidadão, passaporte ou outro)

<sup>2</sup> pai, mãe ou encarregado de educação

<sup>3</sup> Despesas fixas anuais = imposto e contribuições + encargos anuais com a habitação + encargos com transportes públicos (valor médio mensal) + despesas com a aquisição de medicamentos de uso continuado (doença crónica)

**declarações**

Para os devidos efeitos, declaro que tenho conhecimento do Regulamento de Funcionamento dos Serviços da Componente de Apoio à Família nos Estabelecimentos de Educação Pré-escolar da Rede Pública do Município de Reguengos de Monsaraz e que cumpro os artigos que dele fazem parte (atual AAAF - Atividades de Animação e Apoio à Família segundo o Despacho n.º 9265-B/2013 de 15 de julho).

Declaro ainda a veracidade dos documentos entregues.

**Documentos em anexo**

**A não entrega dos documentos solicitados impossibilitará o acesso do aluno aos serviços da Componente de Apoio à Família no ano letivo a que se refere a presente inscrição.**

- Fotocópia da Cédula pessoal e/ou Bilhete de Identidade ou Cartão de Cidadão de todos os elementos do agregado familiar;
- Fotocópia do Cartão de Contribuinte de todos os elementos do agregado familiar que contribuam economicamente para o mesmo, apenas no caso em que não sejam possuidores do Cartão de Cidadão;
- Fotocópia da declaração de IRS referente ao ano civil anterior de todo o agregado familiar, ou documento do Serviço das Finanças atestando a não entrega da referida declaração (no caso de entrega da Declaração de IRS via Internet, deverá ser apresentado comprovativo da sua validação) e da respetiva nota de liquidação;
- Comprovativo do último salário mensal e/ou outros rendimentos de todos os elementos do agregado familiar que contribuam economicamente para o mesmo;
- Comprovativo de encargos com renda de casa ou prestação devida pela aquisição de habitação própria;
- Comprovativo de encargos com transportes públicos nos últimos 3 meses;
- Comprovativo de despesas com a aquisição de medicamentos de uso continuado em caso de doença crónica, devidamente comprovada por declaração médica;
- Atestado de residência e composição do agregado familiar, a emitir pela Junta de Freguesia da área de residência;
- Declaração emitida pelo Centro Distrital da Segurança Social da área de residência comprovando a situação de desemprego, da qual conste o montante de subsídio auferido, a indicação do início e do termo e, na falta desta, declaração emitida pelo Centro de Emprego que confirme esta situação, no caso de algum(ns) elemento(s) do agregado familiar se encontrar(em) em situação de desemprego;
- Declaração emitida pelo Centro Distrital da Segurança Social da área de residência, comprovativa do escalão de Abono de Família da criança;
- Declaração que ateste o valor da pensão de alimentos, de sobrevivência ou outra, ou documento que justifique a ausência da mesma, em caso de pais solteiros, divorciados, separados judicialmente ou viúvos;
- Comprovativo da pensão/reforma, emitido pelo Centro Nacional de Pensões ou outra entidade equiparada, no caso de existir no agregado familiar idosos ou portadores de deficiência;
- Declaração da entidade empregadora ou cópia do Contrato de Trabalho onde conste o horário de trabalho dos pais e/ou encarregado de educação.

Pede deferimento,

Data \_\_\_\_\_

O requerente