

# Município de Reguengos de Monsaraz



## Atividades de Animação de Apoio à Família (AAAF)

|               |  |   |
|---------------|--|---|
| Registo n.º:  |  | Exmo(a). Senhor(a)<br>Presidente da Câmara Municipal de Reguengos de Monsaraz |
| Processo n.º: |  |   |
| Registado em: |  |   |

### Requerente (o/a aluno/a)

|                                     |  |              |             |
|-------------------------------------|--|--------------|-------------|
| Nome:*                              |  |              |             |
| Domicílio:*                         |  | N.º:         | Lote/Andar: |
| Código Postal:*                     |  | Localidade:* |             |
| NIF:*                               |  |              |             |
| Tipo de documento de identificação: |  |              |             |
| N.º:                                |  | Válido até:  |             |

(Os campos assinalados com \* são de preenchimento obrigatório)

### Representante

|                                     |  |   |                                     |
|-------------------------------------|--|---|-------------------------------------|
| Nome:                               |  |   |                                     |
| Morada:                             |  | N.º:  | Lote/Andar:                         |
| Código Postal:                      |  | Localidade:                                 |                                     |
| NIF:                                |  |   |                                     |
| Tipo de documento de identificação: |  |   |                                     |
| N.º:                                |  | Válido até:                                 |                                     |
| Procuração online (Código):         |  |   |                                     |
| Contacto Telefónico:                |  | Email:                                      |                                     |
| Qualidade de:                       | <input type="checkbox"/> Representante legal | <input type="checkbox"/> Gestor de negócios | <input type="checkbox"/> Mandatário |
|                                     | <input type="checkbox"/> Outra, descreva:    |   |                                     |

### Notificações

|   |   |             |             |
|---|---|-------------|-------------|
| <b>Consinto</b> que as notificações/comunicações sejam feitas via:<br>(aplicável a pessoas singulares)                | <input type="checkbox"/> Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT)   |             |             |
|   | <input type="checkbox"/> Telefone                           |             |             |
|   | <input type="checkbox"/> E-mail                             |             |             |
| As notificações/comunicações feitas por <b>correio</b> deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada: | <input type="checkbox"/> Requerente                         |             |             |
|   | <input type="checkbox"/> Representante                      |             |             |
|   | <input type="checkbox"/> Outra morada (por favor, indique): |             |             |
| Morada:   |   | N.º:        | Lote/Andar: |
| Código Postal:  |   | Localidade: |             |
| Contacto telefónico:  |   | Email:      |             |

# Município de Reguengos de Monsaraz



## Pedido

Vem requerer, ao abrigo do Regulamento Municipal para as Atividades de Animação e Apoio à Família, a **inscrição do/a aluno/a nas Atividades de Animação e Apoio à Família (AAAF)**, nas seguintes opções:

|   |   |                  |  |
|---|---|------------------|--|
| Refeições:                                  | <input type="checkbox"/> Almoço           |                  |  |
|   | <input type="checkbox"/> Lanche           |                  |  |
| Prolongamento de horário:                   | <input type="checkbox"/> manhã            | Hora de chegada: |  |
|   | <input type="checkbox"/> tarde            | Hora de saída:   |  |
| Atividades durante as interrupções letivas: | <input type="checkbox"/> Férias de Natal  |                  |  |
|   | <input type="checkbox"/> Férias da Páscoa |                  |  |
|   | <input type="checkbox"/> Férias de verão  |                  |  |

## Informações adicionais

|  |                              |                              |  |
|--|------------------------------|------------------------------|--|
| Estabelecimento de ensino pré-escolar que frequenta:   |                              |                              |  |
| Ano letivo:  |                              |                              |  |
| Tem irmãos/ãs a usufruir das Atividades de Animação de Apoio à Família?                      | <input type="checkbox"/> Não | <input type="checkbox"/> Sim |  |
| Se sim, indique os nomes:  |                              |                              |  |
| O/A aluno/a beneficiou das Atividades de Animação de Apoio à Família no ano letivo anterior? | <input type="checkbox"/> Não | <input type="checkbox"/> Sim |  |
| Indique o escalão do abono de família a que pertence o/a aluno/a:                            |                              |                              |  |



# Município de Reguengos de Monsaraz



| Documentos a apresentar (elementos instrutórios)   |            |                |
|--|------------|----------------|
| Descrição do documento   | Formato    | Assin. digital |
| <b>Para primeira inscrição</b>   |            |                |
| <input type="checkbox"/> No ato de inscrição presencial pede-se a exibição do Cartão de Cidadão ou do Bilhete de Identidade e Cartão de Contribuinte, do requerente, do representante e de todos os membros do agregado familiar do requerente que contribuam financeiramente para o mesmo. Se a inscrição for feita remotamente deve ser apresentada cópia devidamente autorizada dos documentos referidos;                     | PDF, PDF/A | Não            |
| <input type="checkbox"/> Fotocópia da declaração de IRS referente ao ano civil anterior de todo o agregado familiar ou documento do Serviço de Finanças atestando a não entrega da referida declaração (no caso da entrega da declaração de IRS via internet, deverá ser apresentado comprovativo da sua validação) e da respetiva nota de liquidação;   | PDF, PDF/A | Não            |
| <input type="checkbox"/> Comprovativo do último salário mensal e/ou outros rendimentos de todos os elementos do agregado familiar que contribuam economicamente para o mesmo;  | PDF, PDF/A | Não            |
| <input type="checkbox"/> Comprovativo de encargos com renda de casa ou prestação devida pela aquisição de habitação própria;   | PDF, PDF/A | Não            |
| <input type="checkbox"/> Comprovativo de encargos com transportes públicos nos últimos três meses;   | PDF, PDF/A | Não            |
| <input type="checkbox"/> Comprovativo de despesas com a aquisição de medicamentos de uso continuado, em caso de doença crónica devidamente comprovada por declaração médica;   | PDF, PDF/A | Não            |
| <input type="checkbox"/> Atestado de residência e composição do agregado familiar, a emitir pela Junta de Freguesia da área de residência;   | PDF, PDF/A | Não            |
| <input type="checkbox"/> Declaração emitida pelo Centro Distrital da Segurança Social da área da residência, comprovando a situação de desemprego, da qual conste o montante do subsídio auferido, com 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; | PDF, PDF/A | Não            |
| <input type="checkbox"/> Declaração emitida pelo Centro Distrital da Segurança Social da área da residência, comprovativa do escalão de Abono de Família da criança;   | PDF, PDF/A | Não            |
| <input type="checkbox"/> 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;  | PDF, PDF/A | Não            |
| <input type="checkbox"/> Comprovativo da pensão/reforma, emitida pelo Centro Nacional de Pensões ou outra entidade equiparada, no caso de existir no agregado familiar idosos ou portadores de deficiência;  | PDF, PDF/A | Não            |
| <input type="checkbox"/> Declaração da entidade empregadora ou cópia do contrato de trabalho donde conste o horário de trabalho dos pais e encarregados de educação;   | PDF, PDF/A | Não            |
| <input type="checkbox"/> Fotocópia do Acordo da Regulação de Responsabilidades Parentais, no caso de pais divorciados ou separado.   | PDF, PDF/A | Não            |
| <b>Para renovação de inscrição</b>   |            |                |
| <input type="checkbox"/> Declaração emitida pelo Centro Distrital da Segurança Social da área da residência, comprovativa do escalão de Abono de Família da criança;   | PDF, PDF/A | Não            |
| <input type="checkbox"/> Fotocópia da última declaração de IRS de todo o agregado familiar ou documento do Serviço de Finanças a atestar a não entrega da referida declaração (no caso da entrega da declaração de IRS via internet, deverá ser apresentado comprovativo da sua validação) e da respetiva nota de liquidação;  | PDF, PDF/A | Não            |

