

Ação Social Escolar

Reavaliação

Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal de Barcelos

- Composição agregado familiar
 Escalão do abono familiar
 Outro
- Residência do agregado familiar
 Situação socioeconómica emprego e saúde

Número de processo

IDENTIFICAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Nome Completo

NIF N° CC/BI Válido até / / Nacionalidade

Estado Civil Data de Nascimento / / Idade

Escolaridade Contactos /

Morada Código-Postal -

Empregado(a) Reformado(a) Rendimento Mensal: €

Desempregado(a) Longa Duração Curta Duração

ABONO DE FAMÍLIA

Beneficia de Abono de Família da Segurança Social : Sim Não

Escalão: 1 2 3 4

Pede Reavaliação de Escalão na Segurança Social: Sim Não

(Se respondeu sim, qual a data do requerimento? / /

COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

Companheiro(a)/Marido/Esposa Nome:

Data de Nascimento / / Idade anos

Empregado(a) Desempregado(a) Reformado(a)

COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

Número de Filhos:

Nome: Data de Nascimento / / Idade

Pré-escolar 1º. Ciclo 2º. Ciclo 3º. Ciclo Secundário: 10º. ano 11º. ano 12º. ano

Estabelecimento

Estudante Empregado(a) Desempregado(a) Reformado(a)

Nome: Data de Nascimento / / Idade

Pré-escolar 1º. Ciclo 2º. Ciclo 3º. Ciclo Secundário: 10º. ano 11º. ano 12º. ano

Estabelecimento

Estudante Empregado(a) Desempregado(a) Reformado(a)

Nome: Data de Nascimento / / Idade

Pré-escolar 1º. Ciclo 2º. Ciclo 3º. Ciclo Secundário: 10º. ano 11º. ano 12º. ano

Estabelecimento

Estudante Empregado(a) Desempregado(a) Reformado(a)

Nome: Data de Nascimento / / Idade

Pré-escolar 1º. Ciclo 2º. Ciclo 3º. Ciclo Secundário: 10º. ano 11º. ano 12º. ano

Estabelecimento

Estudante Empregado(a) Desempregado(a) Reformado(a)

Nome: Data de Nascimento / / Idade

Pré-escolar 1º. Ciclo 2º. Ciclo 3º. Ciclo Secundário: 10º. ano 11º. ano 12º. ano

Estabelecimento

Estudante Empregado(a) Desempregado(a) Reformado(a)

DOCUMENTOS INSTRUTÓRIOS

O pedido deve ser instruído com fotocópia de todos os documentos abaixo indicados.

Assinale com uma cruz (x) os documentos que anexa ao pedido.

<input type="checkbox"/>	Bilhete de Identidade, Cartão de Cidadão ou Cédula Pessoal de todos os elementos do agregado familiar;
<input type="checkbox"/>	Título de residência relativamente a pessoas oriundas de outros países, quando aplicável;
<input type="checkbox"/>	Cartão de Identificação Fiscal de todos os elementos do agregado familiar (caso não seja titular de Cartão de Cidadão);
<input type="checkbox"/>	Cartão da Segurança Social/ADSE/outros de todos os elementos do agregado familiar(caso não seja titular de Cartão de Cidadão);
<input type="checkbox"/>	Atestado de residência, emitido pela Junta de Freguesia, onde conste a composição do agregado familiar e tempo de residência na área do Concelho de Barcelos;
<input type="checkbox"/>	Declaração/Certidão emitida pela Autoridade Tributária e Aduaneira, relativa aos bens imóveis de todos os elementos do agregado familiar;
<input type="checkbox"/>	Declaração da Conservatória do Registo Automóvel que ateste a existência ou não de bens móveis sujeitos a registo, de todos os elementos do agregado familiar;
<input type="checkbox"/>	Última declaração de IRS ou declaração negativa de rendimentos do agregado familiar;
<input type="checkbox"/>	Última declaração de IRC do agregado familiar, quando aplicável;
<input type="checkbox"/>	Nota Demonstrativa da Liquidação do Imposto;
<input type="checkbox"/>	Três últimos recibos de vencimento de todos os elementos do agregado familiar;
<input type="checkbox"/>	Comprovativo do Rendimento Social de Inserção do requerente/agregado familiar, quando aplicável;
<input type="checkbox"/>	Declaração da Segurança Social onde constem as prestações que usufruem e respetivos valores;
<input type="checkbox"/>	Declaração do Instituto de Emprego e Formação Profissional que ateste quais os elementos do agregado familiar em situação de desemprego, quando aplicável;
<input type="checkbox"/>	Declaração ou extrato/caderneta relativa aos rendimentos de capitais de todos os elementos do agregado familiar, emitida pela Instituição Bancária;
<input type="checkbox"/>	Declaração comprovativa da regulação das responsabilidades parentais e pensão de alimentos (do progenitor ou do Fundo de Garantia de Alimentos Devidos a Menores), quando aplicável;
<input type="checkbox"/>	Declaração médica comprovativa de doença crónica, prolongada ou de incapacidade permanente para o trabalho, quando aplicável;
<input type="checkbox"/>	Declaração comprovativa de deficiência ou incapacidade, quando aplicável;
<input type="checkbox"/>	Declaração da farmácia relativa à despesa mensal efetuada, tendo obrigatoriamente de ser discriminada e de acordo com a prescrição médica, quando aplicável;
<input type="checkbox"/>	Outros elementos que o requerente pretenda apresentar.

OBSERVAÇÕES

- Além dos documentos enumerados, poderá o Município de Barcelos solicitar a junção de outros que considere necessários para efeitos de apreciação da candidatura.
- Sem a entrega de toda a documentação obrigatória a candidatura não poderá ser objeto de apreciação.

Autorizo que os meus dados pessoais aqui fornecidos sejam usados pelo Município de Barcelos para tratamento do apoio aqui solicitado e análise estatística.

DECLARO SOB COMPROMISSO DE HONRA, QUE AS DECLARAÇÕES PRESTADAS, SÃO VERDADEIRAS.

Assinatura _____

Data / /