



A preencher pelos Serviços da CMCB

Escalão: _____

Data: ____/____/____

Rubrica do Funcionário:

Câmara Municipal de Castelo Branco

COMPONENTE APOIO Á FAMILIA

JARDINS INFÂNCIA

ANO LETIVO 2018 /2019

REQUERIMENTO PARA PEDIDO DE COMPONENTE DE APOIO Á FAMILIA

Agrupamento de Escolas: _____

Jardim a Frequentar: _____

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

Nome: _____

Data de nascimento ____/____/____ NIF: _____

FREGUESIA _____ CONCELHO _____

Nome do Pai: _____

Nome da Mãe: _____

Endereço: _____

Código Postal ____ - ____ Localidade: _____

TELEMÓVEL _____

IDENTIFICAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Nome: _____

Parentesco: _____

Morada (se diferente do aluno) _____

Código Postal ____ - ____ Localidade: _____

E-MAIL de contacto _____

*Ao preencher o Campo E-mail, autorizo que as notificações me sejam efectuadas para o endereço indicado, nos termos do n.º 2 do art.º 63 do Código de Procedimento Administrativo (CPA)

TELEMÓVEL _____



Informações relativas à composição do agregado familiar				
Grau de parentesco Com o aluno		Nome	Profissão ou ocupação	Idade
1	O aluno		Estudante	
2				
3				
4				
5				
6				

● Solicita serviço de Refeições Escolares? SIM NÃO

O Aluno tem alergias alimentares? SIM NÃO

Se sim, quais: _____

O Aluno necessita de dieta alimentar? SIM NÃO

Se sim, especifique: _____

● Solicita Prolongamento de Horário? SIM NÃO

Manhã Tarde

Termo de Responsabilidade

O Encarregado de Educação do Aluno assume inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela veracidade e exatidão de todas as declarações constantes deste Requerimento e/ou quaisquer outros documentos anexos. Falsas declarações implicam, para além de procedimento legal, imediato cancelamento dos subsídios atribuídos e reposição dos já recebidos.

Castelo Branco ____ de _____ de 20__

Assinatura do Encarregado de Educação _____

(A preencher pelos Serviços)

DOCUMENTOS ENTREGUES	
Fotocópia do Cartão de Cidadão do Aluno	
Fotocópia do Cartão de Cidadão do Encarregado de Educação	
Declaração emitida pela Segurança Social comprovativa do escalão	
Declaração passada pelo Centro de Emprego (se aplicável)	
Modelo 3 do IRS e respectivos anexos	
Prova de rendimentos (caso não entregue IRS)	
Declaração médica comprovativa das alergias	



Para devolver ao aluno

Estabelecimento de ensino _____

Nome do aluno _____

Assinatura do funcionário _____

Data ____/____/____

Fez entrega de todos os documentos necessários SIM NÃO

DOCUMENTOS EM FALTA	
Fotocópia do Cartão de Cidadão do Aluno	
Fotocópia do Cartão de Cidadão do Encarregado de Educação	
Declaração emitida pela Segurança Social	
Declaração passada pelo Centro de Emprego (se aplicável)	
Modelo 3 do IRS e respectivos anexos	
Prova de rendimentos (caso não entregue IRS)	
Declaração médica comprovativa das alergias detectadas e/ou de necessidade de dieta	

COMO EFECTIVAR O PEDIDO DE COMPONENTE DE APOIO À FAMÍLIA

Para solicitar o pedido é **OBRIGATÓRIO** preencher este Formulário - disponível no site da Câmara Municipal de Castelo Branco (www.cm-castelobranco.pt / PORTAL DO CIDADÃO / REQUERIMENTOS)

O Requerimento só será validado e o pedido avaliado após a entrega no **BALCÃO ÚNICO** da Câmara Municipal **até ao dia 12 DE AGOSTO**.

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS E DE ENTREGA OBRIGATÓRIA

- Fotocópia do **Cartão de Cidadão do Aluno**
- Fotocópia do **Cartão de Cidadão do Encarregado de Educação**
- Declaração emitida pela Segurança Social ou pelo serviço processador, na qual conste o escalão de abono de família atribuído ao Aluno
- Declaração passada pelo Centro de Emprego, no caso de um dos progenitores estar desempregado há mais de 3 meses e estar posicionado no 2º escalão do abono de família
- Modelo 3 do IRS e respectivos anexos
- Prova de rendimentos (caso não entregue IRS)
- Declaração médica comprovativa das alergias

ENQUADRAMENTO DOS APOIOS

A Câmara Municipal de Castelo Branco, no âmbito das suas competências, disponibiliza um conjunto de apoios sociais cujos principais objectivos são o combate à exclusão social e a promoção da igualdade de oportunidades.

Os apoios destinam-se a alunos inseridos em famílias com dificuldades económicas, que demonstram necessitar de apoio para fazer face aos encargos relacionados com as refeições escolares.

	1º ESCALÃO*	2º ESCALÃO*
Refeições Escolares	100%	50%

*O escalão é definido pela Segurança Social ou entidade empregadora, em função do rendimento *per capita* e número de filhos do Agregado Familiar

Prolongamento de Horário	Disponível para todos os alunos, de acordo com o Escalão de Rendimento de cada agregado familiar
--------------------------	--