



Câmara Municipal de Castelo Branco
ACÇÃO SOCIAL ESCOLAR - ANO LETIVO 2019 /2020
REQUERIMENTO PARA PEDIDO DE ATRIBUIÇÃO DE APOIO
DE ACÇÃO SOCIAL

A preencher pelos Serviços da
CMCB

Escalão: _____

Data: ____/____/____

Rubrica do Funcionário:

Agrupamento de Escolas: _____

Escola a Frequentar: _____

Ano 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 todas 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 Apoio/Subsídio Refeições Escolares? SIM NÃO

Solicita Apoio/Subsídio Aquisição de Fichas Escolares? SIM NÃO

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.

O Encarregado de Educação AUTORIZA o tratamento de dados para os fins exclusivos a que se destinam.

Castelo Branco ____ de _____ de 20__

Assinatura do Encarregado de Educação _____

(A preencher pelos Serviços)

DOCUMENTOS ENTREGUES	
Declaração emitida pela Segurança Social	
Declaração passada pelo Centro de Emprego (se aplicável)	



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	
Declaração emitida pela Segurança Social	
Declaração passada pelo Centro de Emprego (se aplicável)	

COMO EFECTIVAR O PEDIDO DE ATRIBUIÇÃO DE APOIO DE ACÇÃO SOCIAL

Para solicitar os apoios referidos é OBRIGATÓRIO preencher este Formulário - também disponível na secretaria da escola ou 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 16 de AGOSTO**.

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS E DE ENTREGA OBRIGATÓRIA

- 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

ENQUADRAMENTO DOS APOIOS DE ACÇÃO SOCIAL

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 e aquisição de manuais escolares.

	1º ESCALÃO*	2º ESCALÃO*
Alimentação	100%	50%
Manuais escolares	100%	100%

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