

CANDIDATURA A AUXÍLIOS ECONÓMICOS / SERVIÇO DE APOIO À FAMÍLIA

Exmo./a Sr./a
Presidente da Câmara Municipal

ALUNO/A

Nome *

Domicílio*

Número Lote / Andar

Código postal* Localidade

Freguesia* NIF / NIPC*

Tipo de Doc. Identificação Cartão de Cidadão/BI Passaporte Autoriz. de residência
 Outro, qual?

Número Válido até

Data de nascimento

Contacto telefónico Contacto de emergência

E-mail

Estabelecimento de ensino

Grau de ensino Pré-escolar 1.º ciclo

Ano Turma

Transitou de ano? Sim Não

Escalão A B
 C D

*Campos de preenchimento obrigatório

ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Nome

Domicílio

Número Lote / Andar

Código postal Localidade

Freguesia NIF / NIPC

Contacto telefónico

E-mail

NOTIFICAÇÕES/COMUNICAÇÕES

Consente que as notificações/ comunicações do Município lhe sejam feitas via (aplicável a pessoas singulares):

Contacto telefónico E-mail Caixa postal eletrónica (ViaCTT)
 Outro

No caso das notificações/ comunicações por via postal, estas deverão ser enviadas para a seguinte morada:

Encarregado Educação Outra (indique abaixo)

Domicílio / Sede

Número

Lote / Andar

Código postal

Localidade

Freguesia

PEDIDO

Vem apresentar a V. Exa. candidatura a auxílio económico / serviço de apoio à família, de acordo com o seguinte:

Alimentação escolar Normal Vegetariana Dieta

Se assinalou dieta, especifique qual:

Atividades

Prolongamento de horário, pelo seguinte motivo:

INFORMAÇÃO SOBRE TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS

1. Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente, para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA), no artigo 17.º do Decreto-Lei n.º 135/99, de 22 de abril e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado;

2. O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base nas seguintes condições:

- **Responsável pelo tratamento** – Município;
- **Finalidade do tratamento** – Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público;
- **Destinatário(s) dos dados** – Serviço municipal com competência para analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor;
- **Conservação dos dados pessoais** – Prazo definido na legislação aplicável ao pedido.

3. Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município consulte o nosso site em <http://www.cm-tavira.pt/site/politicaprivacidade> ou envie um e-mail para privacidade@cm-tavira.pt;

4. Os documentos apresentados no âmbito do presente pedido são documentos administrativos, pelo que o acesso aos mesmos se fará em respeito pelo regime de acesso à informação administrativa e ambiental e reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto).

O/A subscritor/a, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente documento correspondem à verdade e que tomou conhecimento que cumpre todas as obrigações legais e regulamentares identificadas.

Tavira,

O/A Encarregado/a de Educação

ELEMENTOS INSTRUTÓRIOS

Para o efeito, junta os documentos que a seguir se assinalam:

	EE	A
	<small>EE: encarregado de educação A: aluno</small>	
Cartão de Cidadão ou Bilhete de Identidade e Cartão de Contribuinte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certidão de nascimento (no caso de ser menor e não ter Cartão de Cidadão)		<input type="checkbox"/>
Declaração de IRS (modelo 3 + anexos)	<input type="checkbox"/>	
Nota de liquidação	<input type="checkbox"/>	
Recibos de vencimento (3 últimos), caso não tenha IRS	<input type="checkbox"/>	
Declaração de abonos da Segurança Social		<input type="checkbox"/>
Comprovativo de inscrição no Centro de Emprego	<input type="checkbox"/>	
Declaração da Autoridade Tributária que comprove a morada fiscal e composição do agregado familiar	<input type="checkbox"/>	
Declaração Entidade Patronal que ateste o horário de trabalho dos pais / encarregado de educação	<input type="checkbox"/>	
Comprovativo de frequência de estabelecimento de ensino	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atestado médico de incapacidade multiusos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atestado médico que comprove a existência de alergias		<input type="checkbox"/>
Boletim de vacinas, atualizado		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Outros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>