



REQUERIMENTO DE ASE | AÇÃO SOCIAL ESCOLAR

2019/2020

CAMPOS DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

Centro Escolar São Miguel		Centro Escolar Santo André		Centro Escolar Arrifana	
ANO A FREQUENTAR	PRÉ-ESCOLAR	1.º ANO	2.º ANO	3.º ANO	4.º ANO
Requerente					NIF
Fatura eletrónica	SIM	NÃO	Telemóvel		
E-mail					
Beneficiário/a					NIF
Morada					N.º /andar
Localidade				Código Postal	

AÇÃO SOCIAL ESCOLAR | AUXÍLIOS ECONÓMICOS

Requer subsídio escolar	SIM	NÃO	Escalão	A	B	Sem Escalão	
MODALIDADE	ALIMENTAÇÃO		Para todos/as os/as alunos/as			SIM	NÃO
	APOIO PARA MATERIAL ESCOLAR		Só para os/as alunos/as do 1.º CEB			SIM	NÃO
	CAF COMPONENTE DE APOIO À FAMÍLIA					SIM	NÃO
	AAAF ATIVIDADES DE ANIMAÇÃO E APOIO À FAMÍLIA		Só para os/as alunos/as do ensino pré-escolar			SIM	NÃO
	TRANSPORTE ESCOLAR		SIM	NÃO	CIRCUITO		
DOCUMENTOS A APRESENTAR							
ALIMENTAÇÃO		Fotocópia atualizada do escalão do abono de família emitida pelos serviços competentes. Em situação de desemprego de um dos elementos do agregado familiar há pelo menos 3 meses, e apenas para alunos/as que estejam inseridos no escalão B do abono de família, apresentação de declaração emitida pelo IEFP, comprovativa da situação.					
CAF COMPONENTE DE APOIO À FAMÍLIA							
AAAF ATIVIDADES DE ANIMAÇÃO E APOIO À FAMÍLIA		Fotocópias: do IRS, de recibos de vencimento, de pensões auferidas e de RSI,					
SUBSÍDIO DE TRANSPORTE ESCOLAR		Fotocópias: de declaração de entidade bancária de empréstimo à habitação ou recibo de renda e de declaração médica, no caso de doença crónica.					

TRANSPORTE ESCOLAR | EM CIRCUITO DE CARREIRA PÚBLICA (TRANSDEV)

Transporte escolar TRANSDEV		SIM	NÃO
Passes de estudante	SIM	NÃO	N.º do Passe
Escola	Curso		Ano
DOCUMENTOS A APRESENTAR			
TRANSPORTE	Para os/as alunos/as que estudam fora do concelho: declaração do Agrupamento de Escolas da não existência do curso no Concelho bem como do comprovativo da matrícula para o ano letivo em causa. Para os/as alunos/as que requerem pela primeira vez uma foto tipo passe. Cada passe de estudante tem o custo de 5€ pagos à TRANSDEV.		
SUBSÍDIO DE TRANSPORTE ESCOLAR	Todos os documentos descritos atrás, bem como: Fotocópias: do IRS, de recibos de vencimento, de pensões auferidas e de RSI, Fotocópias: de declaração de entidade bancária de empréstimo à habitação ou recibo de renda e de declaração médica, no caso de doença crónica.		

INFORMAÇÃO AOS/ÀS REQUERENTE/S

A PRESENTE ADESÃO AO(S) SERVIÇO(S) DE ALIMENTAÇÃO, AAAF, CAF E/OU TRANSPORTE ESCOLAR POR MENSALIDADE PRESSUPÕE A ACEITAÇÃO DO SISTEMA DE FATURAÇÃO MENSAL POR REFERÊNCIA MULTIBANCO, A PARTIR DO INÍCIO DO ANO LETIVO OU DA DATA DE ADESÃO DO(S) SERVIÇO(S). A DESISTÊNCIA DO(S) PRESENTE(S) SERVIÇO(S) É EFETUADA POR ESCRITO À CÂMARA MUNICIPAL.
ASSIM, O(S) SERVIÇO(S) REQUERIDO(S) VIGORA(M) ATÉ AO FINAL DO ANO LETIVO OU ATÉ À DATA DA ENTRADA DA COMUNICAÇÃO DE DESISTÊNCIA DO(S) MESMO(S). NO CASO DE EXISTIR ALGUMA DÍVIDA PERANTE A CÂMARA MUNICIPAL, O/A ALUNO/A SERÁ POSICIONADO NO ESCALÃO MÁXIMO, NÃO TENDO QUALQUER DIREITO A SUBSÍDIO OU REDUÇÃO DA COMPARTICPAÇÃO ATÉ À REGULARIZAÇÃO DO MONTANTE EM DÍVIDA.
MEDIANTE A SITUAÇÃO DE DÍVIDA, PODERÁ(ÃO) ALGUM(UNS) DO(S) SERVIÇO(S) SER(EM) SUSPENSO(S) CASO JÁ TENHAM SIDO FEITOS CONTACTOS PARA A REGULARIZAÇÃO DA DÍVIDA E TAL NÃO TENHA ACONTECIDO VOLUNTARIAMENTE.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

O/A REQUERENTE TOMOU CONHECIMENTO DAS NORMAS DE AÇÃO SOCIAL ESCOLAR, PUBLICADAS NA PÁGINA DA CÂMARA MUNICIPAL E DISPONÍVEIS NOS SERVIÇOS PARA A RESPECTIVA CONSULTA.

O/A REQUERENTE ACEITA AS CONDIÇÕES ATRÁS REFERIDAS E ASSUME INTEIRA RESPONSABILIDADE, NOS TERMOS DA LEI, PELAS DECLARAÇÕES PRESTADAS NESTE REQUERIMENTO.

FALSAS DECLARAÇÕES OU OMISSÕES DE DADOS IMPLICAM, ALÉM DE PROCEDIMENTO LEGAL, O CANCELAMENTO DOS APOIOS ATRIBUÍDOS E A REPOSIÇÃO DOS JÁ RECEBIDOS.

- 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.
- O TRATAMENTO DOS DADOS REFERIDOS NO PONTO 1 POR PARTE DO MUNICÍPIO DE VILA NOVA DE POIARES RESPEITARÁ A LEGISLAÇÃO EM VIGOR EM MATÉRIA DE PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS E SERÁ REALIZADO COM BASE SEGUINTE CONDIÇÕES:
 - RESPONSÁVEL PELO TRATAMENTO - MUNICÍPIO DE VILA NOVA DE POIARES;
 - 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.
- PARA MAIS INFORMAÇÕES SOBRE AS POLÍTICA DE PRIVACIDADE DO MUNICÍPIO CONSULTE O NOSSO SITE EM WWW.CM-VILANOVADEPOIARES.PT OU ENVIE UM E-MAIL PARA DPO@CM-VILANOVADEPOIARES.PT.
- 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, DECLARA SOB COMPROMISSO DE HONRA E CONSCIENTE DE INCORRER EM EVENTUAL RESPONSABILIDADE PENAL CASO PRESTE FALSAS DECLARAÇÕES, QUE OS DADOS CONSTANTES DO PRESENTE REQUERIMENTO CORRESPONDEM À VERDADE.

O/A SUBSCRITOR/A, DECLARA QUE TOMOU CONHECIMENTO DA INFORMAÇÃO NA ÁREA INFORMAÇÃO AOS/ÀS REQUERENTES, RELATIVA À ADESÃO AO(S) SERVIÇO(S).

Pede deferimento,

Vila Nova de Poiares, ____ / ____ / 20__

(ASSINATURA DO/A REQUERENTE OU DE OUTREM A SEU ROGO, SE O MESMO NÃO SOUBER OU NÃO PUDE ASSINAR)

CONFERI A IDENTIFICAÇÃO DO/A REQUERENTE/ REPRESENTANTE ATRAVÉS DOS DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO EXIBIDOS.

VALIDEI A CONFORMIDADE DA ASSINATURA DE ACORDO COM O DOCUMENTO EXIBIDO.

O/A FUNCIONÁRIO/A