



REQUERIMENTO DE ASE | AÇÃO SOCIAL ESCOLAR

2021/2022

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, Fotocópias: de declaração de entidade bancária de empréstimo à habitação ou recibo de renda e de declaração médica, no caso de doença crónica.					

PAGAMENTO DAS PARTICIPAÇÕES

MODALIDADE	DÉBITO DIRETO EM CONTA	Obrigatório entregar IBAN Certificado	SIM	NÃO
	FATURAÇÃO ELETRÓNICA	Obrigatório email	SIM	NÃO
	FATURAÇÃO VIA CORREIO POSTAL		SIM	NÃO
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, 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