

Registo n.º _____

Processo n.º _____

Data ____ / ____ / ____

Funcionário/a _____

APOIO FREQUÊNCIA DE CRECHE

(Artigos 9.º, 10.º, 11.º e 12.º do Regulamento Municipal de Apoios Socioeducativos do Município de Alvaiázere)

Ex.^{mo/ma} Senhor/a Presidente da Câmara Municipal de Alvaiázere

Identificação do/a Encarregado/a de Educação

Nome _____

C.C./B.I. n.º _____ emitido em/válido até ____ / ____ / ____ NIF/NIPC _____

Morada _____

Código Postal ____ - ____ Localidade _____

Freguesia _____ Concelho _____ Telefone _____

Telemóvel _____ Correio eletrónico _____

Para efeitos do presente pedido, autorizo a notificação via correio eletrónico

Para efeitos do presente pedido, autorizo pagamento por transferência bancária

IBAN PT _____

I. Identificação da creche

II. Identificação do/a aluno/a

Nome: _____ NIF: _____

Data de Nascimento: ____ / ____ / ____ Natural da Freguesia de _____

Nome do Pai/Mãe _____

Contacto: _____ NIF: _____

Morada do local de trabalho: _____

Nome do Pai/ Mãe: _____

Contacto: _____ NIF: _____

Morada do Local de trabalho: _____

Morada do Agregado Familiar: _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____

Instrução do Processo

O presente requerimento deve ser instruído em outubro, janeiro, abril e julho com os seguintes documentos em anexo:

- Fotocópia do Cartão de Cidadão da criança e dos seus responsáveis legais; (apenas aquando do primeiro pedido)
- Fotocópia dos recibos de pagamento das mensalidades;

V. Termo de Responsabilidade

Declaro que assumo inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações apresentadas neste formulário. As falsas declarações implicam, para além do procedimento legal, imediata suspensão dos apoios e o pagamento dos valores reais devidos. Igualmente, comprometo-me a aceitar as normas de funcionamento do apoio.

O/A Encarregado/a de Educação

Observações

Data, assinatura

Alvaiázere, _____ de _____ de 20____

Pede deferimento,

O/A Encarregado/a de Educação
