

Registo n.º _____

Processo n.º _____

Data ____ / ____ / ____

Funcionário/a _____

**TRANSPORTE ESCOLARES
(2.º, 3.º CICLO E ENSINO SECUNDÁRIO)
REEMBOLSO DE COMPARTICIPAÇÃO
MUNICIPAL**

(Artigos 9.º, 10.º e 18.º do Regulamento Municipal de Apoios Socioeducativos do Município de Alvaiázere)

Ex.º/ma Senhor/a Presidente da Câmara Municipal de Alvaiázere

Identificação do/a requerente

Nome _____

C.C./B.I. n.º _____ Válido até ____ / ____ / ____ NIF _____

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 _____

Na qualidade de Encarregado/a de Educação

Pretensão

Vem requerer a V.ª Ex.ª o reembolso da comparticipação municipal relativa ao passe escolar.

O/A requerente junta, para o efeito, os seguintes documentos:

Comprovativo de matrícula¹;

Comprovativo de que não existe a oferta formativa num estabelecimento de ensino do concelho¹;

Declaração da Segurança Social com identificação do escalão para atribuição de abono de família¹;

¹ Obrigatório apenas quando o requerimento é apresentado pela primeira vez;

Comprovativo de pagamento do passe escolar mensal.

Para o efeito, passa a indicar os dados do/a aluno/a e o local de embarque:

Nome do/a aluno/a: _____		
Data de nascimento: ____/____/____	Idade: ____ anos	Ano escolar que frequentará: ____º ano
BI/CC: _____	Validade: ____/____/____	NIF: _____
Residente em: _____		
_____, N.º: _____, Código Postal: _____ - _____, localidade: _____		
Escola a frequentar: _____		
Local de embarque: _____		

Data e assinatura

Alvaiázere, ____ de _____ de 20 ____

Pede deferimento,

O/A requerente
