

## **REQUERIMENTO**

**Apoios Socioeducativos** 

Registo n.º
Processo n.º
Data / /
Funcionário/a

Estabelecimento de ensino:\_\_\_\_\_

## PEDIDO DE APOIO AO ALOJAMENTO DE **ESTUDANTES DESLOCALIZADOS**

## (A entregar até ao dia 15 de cada mês) Ex.<sup>mo</sup> Senhor Presidente da Câmara Municipal de Alvaiázere Identificação do/a requerente Documento de identificação N.º: \_\_\_\_\_\_ válido até: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ NIF.: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_ Natural da Freguesia de\_\_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_\_-\_ Localidade \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_Telefone \_\_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_ Correio eletrónico \_\_\_\_\_ Pretensão □ Vem requerer a V.ª Ex.ª que seja atribuído apoio ao alojamento de estudante do ensino secundário que frequenta escola no concelho, nos termos do artigo 26.º do Regulamento Municipal de Apoios Socioeducativos e deliberação da Câmara Municipal. □ Para efeitos do presente pedido, pretendo o pagamento por transferência bancária NIB Identificação do estudante Documento de Identificação nº \_\_\_\_\_\_ Data de Nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/

Documentos anexos:
□ *Fotocópia do documento de identificação do/a requerente e do aluno;
□ *Comprovativo de morada;
□ *Comprovativo de frequência em estabelecimento de ensino do concelho;
□ *Cópia de contrato de arrendamento
□ *Comprovativo bancário com identificação do IBAN do/a requerente;
Cópia do recibo de renda
*Documentos a apresentar apenas quando interposto requerimento pela primeira vez
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 definidas.  O/A Estudante/Requerente
Data e assinatura  Alvaiázere, de de 20  Pede deferimento,  O/A Estudante/Requerente