

MUNICÍPIO DE TOMAR
UNIDADE DE INTERVENÇÃO SOCIAL E EDUCAÇÃO

N.º ____/201__/201__ *

Apoio concedido: _____

AÇÃO SOCIAL ESCOLAR – BOLETIM DE CANDIDATURA

(Marcar com X no ☐ que interessa)

Pré-Escolar:	Refeições ☐	Prolongamento Horário (ATL) ☐	Transporte Escolar ☐
Ensino Básico/Secundário:	Auxílios Económicos ☐		Transporte Escolar ☐

I - IDENTIFICAÇÃO DO/A ALUNO/A:

Nome Completo: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Nº BI/CC: _____ NIF: _____

Nome do Pai: _____ Telemóvel: _____

Nome da Mãe: _____ Telemóvel: _____

Morada: _____

Localidade: _____ Código Postal: _____ - _____

Freguesia: _____ Concelho: _____

Estabelecimento de Educação/Ensino: _____ Ano: _____

II- IDENTIFICAÇÃO DO/A ENCARREGADO/A DE EDUCAÇÃO:

Nome Completo: _____ NIF: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____ E-mail: _____

III- DOCUMENTOS A ANEXAR AO BOLETIM:

Fotocópia da declaração de IRS do ano civil anterior.	
Fotocópia dos comprovativos dos principais rendimentos mensais do agregado familiar: trabalho/pensões, pensões de alimentos ou prestações sociais (Subsídios, RSI, Abonos de Família, Bolsas de Formação, entre outros) referentes aos últimos 3 meses. (No caso das prestações sociais deverão ser apresentados comprovativos emitidos pelo Instituto de Segurança Social)	
Fotocópia dos comprovativos das principais despesas mensais do agregado familiar: habitação, faturas de água, luz, gás, educação, medicação, entre outras que considere relevantes, referentes aos últimos 3 meses.	
Fotocópia da Certificação do Escalão de Abono de Família atualizada.	

Nº total de documentos recebidos _____

IV- INFORMAÇÕES RELATIVAS AO AGREGADO FAMILIAR:

	Nome Completo	Grau de Parentesco	Data de Nascimento	Profissão	Vencimentos e outros Rendimentos (últimos 3 meses)	Proveniência dos Rendimentos	Observações
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Observações: _____

Declaro por minha honra que preenchi com verdade e completamente o presente Boletim de Candidatura consciente de que quaisquer declarações incompletas, inexatas ou omissas poderão ser objeto de exclusão da minha candidatura, sem prejuízo de outras consequências legais que o Município possa vir a reclamar em sede própria.

O/A Encarregado/a de Educação

(Assinatura conforme BI ou Cartão de Cidadão)

Data ____/____/____