



MUNICÍPIO DE SÁTÃO  
SUB-DIVISÃO DE ACÇÃO SOCIAL E CULTURA

**Ficha de Inscrição para a Componente de Apoio à Família**

**Escolas 1.º Ciclo**

Ano Lectivo de 2016/2017

O Encarregado de Educação declara que requer para a criança abaixo identificada os seguintes apoios (assinalar o que interessa):

Almoço: Sim  Não   
Antecipação de horário: 8h  8.30h

Estabelecimento de ensino que irá frequentar: \_\_\_\_\_

**1. Identificação da Criança:**

Nome da Criança: \_\_\_\_\_  
Data de Nascimento: \_\_\_\_\_ N.º de Contribuinte: \_\_\_\_\_  
Morada: \_\_\_\_\_  
Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_  
Nome do Pai: \_\_\_\_\_ Contacto: \_\_\_\_\_  
Nome da Mãe: \_\_\_\_\_ Contacto: \_\_\_\_\_

**2. Identificação do Encarregado de Educação:**

Nome completo: \_\_\_\_\_  
Grau de parentesco: \_\_\_\_\_  
Morada: \_\_\_\_\_  
Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_ Contacto: \_\_\_\_\_

**3. Composição do Agregado Familiar:**

	Parentesco	Nome	Data de Nascimento	Profissão/ Ocupação
1	A criança			
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Número total de elementos do agregado familiar: \_\_\_\_

#### 4. Termo de Responsabilidade

O Encarregado de Educação assume inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exactidão de todas as declarações constantes deste boletim. Falsas declarações implicam, para além de procedimento legal, imediato cancelamento de qualquer subsídio já atribuído e a reposição dos respectivos valores.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2016

**O Encarregado de Educação**  
(assinatura legível)

\_\_\_\_\_

#### 5. Documentação a entregar:

**Considere apenas os documentos respeitantes aos apoios solicitados:**

##### Refeições:

Documento emitido pelo serviço competente do Instituto da Segurança Social, ou, quando se trate de trabalhador em exercício de funções públicas, pelo respectivo serviço processador, onde conste o escalão do abono de família atribuído à criança.

##### Antecipação de horário:

Documento comprovativo do horário de trabalho dos pais/ encarregado(a) de educação.

#### A preencher pelo serviço:

##### Escalão atribuído para refeições:

**Escalão A (Abono de família 1)** – O aluno fica isento de pagamento de refeição

**Escalão B (Abono de família 2)** – O aluno paga 50% do preço da refeição

**Escalão C** – O aluno paga 100% do preço da refeição

**Antecipação de horário** – Valor a pagar: \_\_\_\_\_ €