



Torres Vedras
.....
Câmara Municipal

SERVIÇO DE APOIO À FAMÍLIA
FICHA DE CANDIDATURA

A preencher pela CMTV

N.º Proc. _____
Escalão _____
Data: ___ / ___ / ___

O encarregado de educação deverá preencher todos os campos de informação solicitados

Jardim de Infância de _____ Ano Lectivo **2011/2012**

Nome da Criança _____

Morada _____

Localidade _____ Código Postal _____ - _____ Freguesia _____

Bilhete Identidade N.º _____ ou outro Doc. _____ N.º _____

Filiação _____

Nome do Encarregado de Educação _____

Morada _____

Localidade _____ Código Postal _____ - _____ Freguesia _____

Contribuinte N.º _____ Telefone/Telemóvel _____ / _____

Indicar serviço(s) que necessita: Almoço Prolongamento de horário

Observações que o Jardim de Infância / Agrupamento de Escolas considerem úteis:

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO AGREGADO FAMILIAR

Identificação de Parentesco	Actividade Profissional	Data de Nascimento	Nome
Utente	-----	___/___/____	
		___/___/____	
		___/___/____	
		___/___/____	
		___/___/____	
		___/___/____	
		___/___/____	
		___/___/____	
		___/___/____	

Documento(s) necessário(s) que deve anexar no acto de candidatura:

- Documento emitido pelo serviço competente do Instituto da Segurança Social ou, quando se trate de trabalhador da Administração Pública, pelo respectivo serviço processador, que faça prova do seu posicionamento nos escalões de atribuição de abono de família
- Em caso de desemprego à data de inscrição de algum dos elementos do agregado familiar deve ser apresentada, obrigatoriamente, uma declaração comprovativa da situação por parte do Instituto de Emprego e Formação Profissional e do Instituto da Segurança Social onde conste o valor de atribuição/não atribuição de subsídio

Nota:

A não apresentação da Declaração de Abono de Família ou documentação comprovativa equivalente, implica a atribuição de escalão máximo de comparticipação familiar até que se complete a informação necessária.

Declaro a veracidade das informações prestadas e dos respectivos documentos entregues

O Encarregado de Educação _____

Data ____, _____ de _____

Espaço reservado aos Serviços Competentes

Recebi os documentos:

Declaração Abono Família

Declaração IEFP

Declaração Segurança Social (subsídio desemprego)

Outros

O Agrupamento de Escolas _____

Data: ___/___/____

Observações: _____
