



**Torres Vedras**  
Câmara Municipal

**SERVIÇO DE APOIO À FAMÍLIA**  
**FICHA DE CANDIDATURA**

A preencher pelos Serviços

N.º Proc. \_\_\_\_\_

Escalão \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

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

Jardim de Infância de \_\_\_\_\_ Ano Lectivo 2009/2010

Nome da Criança \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Localidade \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Freguesia \_\_\_\_\_

Filiação \_\_\_\_\_

Nome do Encarregado de Educação \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Localidade \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Freguesia \_\_\_\_\_

Telefone/Telemóvel \_\_\_\_\_

**Indicar serviço(s) que necessita:**

Almoço

Prolongamento

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: