



Câmara Municipal de Castelo Branco
AÇÃO SOCIAL ESCOLAR - ANO LETIVO
2021 /2022

REQUERIMENTO PARA PEDIDO DE
ATRIBUIÇÃO DE APOIO DE AÇÃO SOCIAL

A preencher pelos Serviços da CMCB

Escalão: _____

Data: ___/___/___

Rubrica do Funcionário:

Agrupamento de Escolas José Sanches e São Vicente da Beira

Escola a Frequentar: _____

Ano a Frequentar: _____

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

Nome: _____

Data de nascimento ___/___/___ NIF: _____

FREGUESIA _____ CONCELHO _____

Nome do Pai: _____

Nome da Mãe: _____

Endereço: _____

Código Postal ___ - ___ Localidade: _____

TELEMÓVEL _____

IDENTIFICAÇÃO DO ENCARREGA DO DE EDUCAÇÃO

Nome: _____

Parentesco: _____

Morada (se diferente do aluno) _____

Código Postal ___ - ___ Localidade: _____

E-MAIL de contacto _____

*Ao preencher o Campo E-mail, autorizo que todas as notificações me sejam efetuadas para o endereço indicado, nos termos do n.º 2 do art.º 63 do Código de Procedimento Administrativo (CPA)

TELEMÓVEL _____



Informações relativas à composição do agregado familiar				
Grau de parentesco Com o aluno		Nome	Profissão ou ocupação	Idade
1	O aluno		Estudante	
2				
3				
4				
5				
6				

Solicita Apoio/Subsídio Refeições Escolares? SIM NÃO

Solicita Apoio/Subsídio Aquisição de Fichas Escolares? SIM NÃO

Termo de Tratamento de Dados Pessoais

As atividades de tratamento de dados pessoais pelo Município estão fundamentadas na execução do pedido formulado e cumprimento de obrigações jurídicas, sendo realizadas exclusivamente para efeitos de processamento do Requerimento para Pedido de Atribuição de Apoio de Ação Social, estando o requerente consciente dos termos da Ficha de Informação sobre Tratamento de Dados e das condições da Política de Proteção de Dados que se encontram disponíveis em qualquer Balcão de Atendimento ou em www.cm-castelobranco.pt. Os titulares dos dados podem solicitar informações, apresentar reclamações ou exercer os seus direitos de proteção de dados, nomeadamente os direitos de informação, acesso, consulta, retificação, oposição ao tratamento ou apagamento, dentro do horário normal de funcionamento, através de contacto com o Encarregado da Proteção de Dados, quer presencialmente, num Balcão de Atendimento do Município, quer pelo correio eletrónico protecaodadedados@cm-castelobranco.pt.

Termo de Responsabilidade

O Encarregado de Educação do Aluno assume inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela veracidade e exatidão de todas as declarações constantes deste Requerimento e/ou quaisquer outros documentos anexos. Falsas declarações implicam, para além de procedimento legal, imediato cancelamento dos subsídios atribuídos e reposição dos já recebidos.

Castelo Branco ___ de _____ de 20__

Assinatura do Encarregado de Educação _____

(A preencher pelos Serviços)

DOCUMENTOS ENTREGUES	
Declaração emitida pela Segurança Social	
Declaração passada pelo Centro de Emprego (se aplicável)	