



**REQUERIMENTO DE ASE | AÇÃO SOCIAL ESCOLAR**

**2024/2025**

**CAMPOS DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO**

Escola Básica de Arrifana		Escola Básica de São Miguel de Poiares				Escola Básica de Vila Nova de Poiares					
ANO A FREQUENTAR		PRÉ-ESCOLAR		1.º ANO		2.º ANO		3.º ANO		4.º ANO	
5.º ANO		6.º ANO		7.º ANO		8.º ANO		9.º ANO		10.º ANO	
11.º ANO		12.º ANO									
Requerente								NIF			
Contato telefónico											
E-mail											
Beneficiário/a								NIF			
Morada								N.º /andar			
Localidade								Código Postal			

**AÇÃO SOCIAL ESCOLAR | AUXÍLIOS ECONÓMICOS**

Requer subsídio escolar		SIM		NÃO		Escala		A		B		Sem Escalão		
MODALIDADE	ALIMENTAÇÃO					Para todos/as os/as alunos/as					SIM		NÃO	
	APOIO PARA MATERIAL ESCOLAR					Só para os/as alunos/as do 1.º CEB					SIM		NÃO	
	CAF   COMPONENTE DE APOIO À FAMÍLIA										SIM		NÃO	
	AAAF   ATIVIDADES DE ANIMAÇÃO E APOIO À FAMÍLIA					Só para os/as alunos/as do ensino pré-escolar					SIM		NÃO	
TRANSPORTE ESCOLAR		SIM		NÃO		CIRCUITO								

**DOCUMENTOS A APRESENTAR**

ALIMENTAÇÃO	Comprovativo do posicionamento do escalão do abono de família. Se desempregado(a) há mais de 3 meses e apenas para alunos/as que estejam inseridos no escalão B do abono de família, apresentação de declaração emitida pelo IEFP, comprovativa da situação.
CAF   COMPONENTE DE APOIO À FAMÍLIA	
AAAF   ATIVIDADES DE ANIMAÇÃO E APOIO À FAMÍLIA	

**TRANSPORTE ESCOLAR | EM CIRCUITO DE CARREIRA PÚBLICA (TRANSDEV)**

Transporte escolar   TRANSDEV				SIM		NÃO			
Passo de estudante	SIM		NÃO		N.º do Passo				
Escola				Curso		Ano			

**DOCUMENTOS A APRESENTAR**

<b>TRANSPORTE</b>	Para os/as alunos/as que estudam fora do concelho: declaração do Agrupamento de Escolas da não existência do curso no Concelho bem como do comprovativo da matrícula para o ano letivo em causa. Para os/as alunos/as que requerem pela primeira vez uma foto tipo passe. Cada passe de estudante tem o custo de 5€ pagos à TRANSDEV.
<b>SUBSÍDIO DE TRANSPORTE ESCOLAR</b>	Todos os documentos descritos atrás, bem como: Fotocópias: do IRS, de recibos de vencimento, de pensões auferidas e de RSI, Fotocópias: de declaração de entidade bancária de empréstimo à habitação ou recibo de renda e de declaração médica, no caso de doença crónica.

**INFORMAÇÃO AOS/ÀS REQUERENTE/S**

A PRESENTE ADESÃO AO(S) SERVIÇO(S) DE ALIMENTAÇÃO, AAAF, CAF E/OU TRANSPORTE ESCOLAR POR MENSALIDADE PRESSUPÕE A ACEITAÇÃO DAS NORMAS DA AÇÃO SOCIAL ESCOLAR.  
A DESISTÊNCIA DO(S) PRESENTE(S) SERVIÇO(S) É EFETUADA POR ESCRITO À CÂMARA MUNICIPAL.  
ASSIM, O(S) SERVIÇO(S) REQUERIDO(S) VIGORA(M) ATÉ AO FINAL DO ANO LETIVO OU ATÉ À DATA DA ENTRADA DA COMUNICAÇÃO DE DESISTÊNCIA DO(S) MESMO(S). NO CASO DE EXISTIR ALGUMA DÍVIDA PERANTE A CÂMARA MUNICIPAL, O/A ALUNO/A SERÁ POSICIONADO NO ESCALÃO MÁXIMO, NÃO TENDO QUALQUER DIREITO A SUBSÍDIO OU REDUÇÃO DA COMPARTICPAÇÃO ATÉ À REGULARIZAÇÃO DO MONTANTE EM DÍVIDA.  
MEDIANTE A SITUAÇÃO DE DÍVIDA, PODERÁ(ÃO) ALGUM(UNS) DO(S) SERVIÇO(S) SER(EM) SUSPENSO(S) CASO JÁ TENHAM SIDO FEITOS CONTACTOS PARA A REGULARIZAÇÃO DA DÍVIDA E TAL NÃO TENHA ACONTECIDO VOLUNTARIAMENTE.

## INFORMAÇÕES ADICIONAIS

O/A REQUERENTE TOMOU CONHECIMENTO DAS NORMAS DE AÇÃO SOCIAL ESCOLAR, PUBLICADAS NA PÁGINA DA CÂMARA MUNICIPAL E DISPONÍVEIS NOS SERVIÇOS PARA A RESPECTIVA CONSULTA.

O/A REQUERENTE ACEITA AS CONDIÇÕES ATRÁS REFERIDAS E ASSUME INTEIRA RESPONSABILIDADE, NOS TERMOS DA LEI, PELAS DECLARAÇÕES PRESTADAS NESTE REQUERIMENTO.

FALSAS DECLARAÇÕES OU OMISSÕES DE DADOS IMPLICAM, ALÉM DE PROCEDIMENTO LEGAL, O CANCELAMENTO DOS APOIOS ATRIBUÍDOS E A REPOSIÇÃO DOS JÁ RECEBIDOS.

- OS DADOS PESSOAIS RECOLHIDOS NESTE PEDIDO SÃO NECESSÁRIOS, ÚNICA E EXCLUSIVAMENTE, PARA DAR CUMPRIMENTO AO DISPOSTO NO ARTIGO 102.º DO CÓDIGO DO PROCEDIMENTO ADMINISTRATIVO (CPA), NO ARTIGO 17.º DO DECRETO-LEI N.º 135/99, DE 22 DE ABRIL E/OU AO PREVISTO NA LEGISLAÇÃO ESPECÍFICA APLICÁVEL AO PEDIDO FORMULADO.
- O TRATAMENTO DOS DADOS REFERIDOS NO PONTO 1 POR PARTE DO MUNICÍPIO DE VILA NOVA DE POIARES RESPEITARÁ A LEGISLAÇÃO EM VIGOR EM MATÉRIA DE PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS E SERÁ REALIZADO COM BASE SEGUINTE CONDIÇÕES:
  - RESPONSÁVEL PELO TRATAMENTO - MUNICÍPIO DE VILA NOVA DE POIARES;
  - FINALIDADE DO TRATAMENTO - OS DADOS PESSOAIS SOLICITADOS NESTE REQUERIMENTO DESTINAM-SE À(S) FINALIDADE(S) NELE EXPRESSA(S);
  - DESTINATÁRIO(S) DOS DADOS - SERVIÇO MUNICIPAL COM COMPETÊNCIA PARA ANALISAR OU INTERVIR NO PEDIDO, DE ACORDO COM A ORGÂNICA MUNICIPAL EM VIGOR;
  - CONSERVAÇÃO DOS DADOS PESSOAIS - PRAZO DEFINIDO NA LEGISLAÇÃO APLICÁVEL AO PEDIDO.
- PARA MAIS INFORMAÇÕES SOBRE AS POLÍTICA DE PRIVACIDADE DO MUNICÍPIO CONSULTE O NOSSO SITE EM [WWW.CM-VILANOVADEPOIARES.PT](http://WWW.CM-VILANOVADEPOIARES.PT) OU ENVIE UM E-MAIL PARA [DPO@CM-VILANOVADEPOIARES.PT](mailto:DPO@CM-VILANOVADEPOIARES.PT).
- OS DOCUMENTOS APRESENTADOS NO ÂMBITO DO PRESENTE PEDIDO SÃO DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS, PELO QUE O ACESSO AOS MESMOS SE FARÁ EM RESPEITO PELO REGIME DE ACESSO À INFORMAÇÃO ADMINISTRATIVA E AMBIENTAL E REUTILIZAÇÃO DOS DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS (LEI N.º 26/2016, DE 22 DE AGOSTO).

O/A SUBSCRITOR/A, DECLARA SOB COMPROMISSO DE HONRA E CONSCIENTE DE INCORRER EM EVENTUAL RESPONSABILIDADE PENAL CASO PRESTE FALSAS DECLARAÇÕES, QUE OS DADOS CONSTANTES DO PRESENTE REQUERIMENTO CORRESPONDEM À VERDADE.

O/A SUBSCRITOR/A, DECLARA QUE TOMOU CONHECIMENTO DA INFORMAÇÃO NA ÁREA INFORMAÇÃO AOS/ÀS REQUERENTES, RELATIVA À ADESÃO AO(S) SERVIÇO(S).

Pede deferimento,

Vila Nova de Poiares, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_

(ASSINATURA DO/A REQUERENTE OU DE OUTREM A SEU ROGO, SE O MESMO NÃO SOUBER OU NÃO PÚDER ASSINAR)

CONFERI A IDENTIFICAÇÃO DO/A REQUERENTE/ REPRESENTANTE ATRAVÉS DOS DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO EXIBIDOS.

VALIDEI A CONFORMIDADE DA ASSINATURA DE ACORDO COM O DOCUMENTO EXIBIDO.

O/A FUNCIONÁRIO/A