



MONDIM DE BASTO
MUNICÍPIO

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

Data da Receção do Pedido: ____ / ____ / 2026

A ENTREGAR ATÉ AO DIA

30 de junho

REQUERIMENTO

AÇÃO SOCIAL ESCOLAR

Exmo.(a) Senhor(a),
Presidente da Câmara Municipal de Mondim de Basto

DADOS DO ALUNO

Nome do Aluno _____ NIF: _____
Data de Nasc. ____ / ____ / ____ Natural da Freguesia de _____ Concelho de _____
Nome do Pai _____
Nome da Mãe _____
Morada do Agregado Familiar _____
Localidade _____ Código Postal ____ - ____

ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Encarregado de Educação _____ NIF: _____
Morada _____
Parentesco _____ Contacto _____ (TODOS os campos são de preenchimento obrigatório)
E-mail _____
NIB/IBAN PT50 _____ (anexar comprovativo)*

* Só para alunos do 1º Ciclo)

EXPOSIÇÃO DO PEDIDO

Vem requerer a V. Exa. se digne fornecer acesso a:

SERVIÇO DE TRANSPORTE

SIM

Local de entrada:

NÃO

Local de saída:

SERVIÇO DE REFEIÇÕES: Custo da refeição escolar:

Escalão A – Isento | Escalão B – 0,73€ / dia | Escalão C – 1,46€ / dia

Indique se possui alguma alergia ou intolerância alimentar:

Documento a apresentar: Declaração Médica

Documentos a apresentar:

- Fotocópia da declaração da Segurança Social ou quando se trate de trabalhador da Administração Pública, pelo serviço processador, onde conste o escalão de posicionamento relativo ao abono de família;
- Outros documentos que os Serviços Sociais da Câmara Municipal considerem adequados para o apuramento da situação socioeconómica do agregado familiar do aluno, conforme a Lei em vigor.

CAF

(Componente de Apoio à Família)

Período da manhã: 7h45 às 9h00
Período da tarde: 17h00 às 19h00

Assinale os períodos pretendidos:

2ª feira: Manhã ____ | Tarde ____

3ª feira: Manhã ____ | Tarde ____

4ª feira: Manhã ____ | Tarde ____

5ª feira: Manhã ____ | Tarde ____

6ª feira: Manhã ____ | Tarde ____

Documentos a apresentar:

- Declaração da Entidade Patronal. (Obrigatório)

Outros documentos a apresentar:

- Declaração de não dívida às Finanças
- Declaração de não dívida à Segurança Social

Ano e estabelecimento de ensino que **VAI FREQUENTAR** no ano letivo de **2026/2027** _____.º Ano

Escola _____ Jardim de Infância _____

Tem irmãos a frequentar algum estabelecimento de ensino do pré-escolar ou 1º ciclo?

SIM ___ **NÃO** ___

Se respondeu **SIM**, identifique:

Nome: _____ Estabelecimento de ensino: _____

Nome: _____ Estabelecimento de ensino: _____

Observações:

A atribuição de um determinado escalão de subsídio ASE no ano lectivo anterior não implica que o mesmo seja atribuído para o ano lectivo seguinte. A sua atribuição está sujeita ao exposto em Despacho do Gabinete do Secretário de Estado Adjunto com publicação no Diário da República.

ESPAÇO RESERVADO AOS SERVIÇOS

Informação do Gabinete da Ação Social: _____

O/A Técnico/a Superior

**Informação sobre o tratamento de dados pessoais
Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD - Regulamento (UE) 2016/679**

De acordo com o RGPD, o Município de Mondim de Basto, informa que os dados pessoais recolhidos neste pedido são única e exclusivamente para dar cumprimento ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado. Os dados serão armazenados pelo prazo definido na legislação aplicável ao pedido. Mais declara que tomou conhecimento do direito de:

- solicitar o acesso, retificação, apagamento, limitação do tratamento, portabilidade e oposição, sem comprometer a licitude do tratamento efetuado bem como a ser informado em caso de violações de segurança;
 - ser informado previamente e a pedido, sobre a intenção da utilização dos dados para outra finalidade que não a presente, informando quais os dados, a finalidades do tratamento e outra informação pertinente;
 - apresentar reclamação à CNPD se considerar que os seus direitos foram violados.
- Estes direitos podem ser exercidos através do email: dpo@cm-mondimdebasto.pt

Declaro que tomei conhecimento da informação sobre o tratamento de dados pessoais.

Pede deferimento,

Mondim de Basto, ____ de _____ de _____

O/A Encarregado/a de Educação,