

Atribuição de Apoio para Transporte Especial

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Vila Nova de Famalicão

Identificação do/a requerente

Nome: _____

N.º Identificação Civil: _____ Validade: _____ NIF: _____

Morada: _____ C. Postal: _____

Freguesia/União de Freguesias: _____

Telemóvel: _____ e-mail: _____

Autorizo a utilização dos contactos de telemóvel e e-mail acima referenciados para o envio de informações e notificações relativamente a este processo

Identificação do/a representante

Nome: _____

N.º Identificação Civil: _____ Validade: _____ NIF: _____

Morada: _____ C. Postal: _____

Freguesia/União de Freguesias: _____

Telemóvel: _____ e-mail: _____

Objeto do Requerimento

O/A Requerente na qualidade de encarregado (a) de educação do aluno (a)

não reúne condições económicas que lhe permitam suportar as despesas de transporte do seu educando, pelo que vem por este meio, requerer a V. Exa. que lhe concedo o apoio para pagamento do transporte para a frequência escolar do meu educando.

Documentos Anexar

Atestado emitido pela Junta de Freguesia da área de residência, onde conste: a composição do agregado familiar e ainda qualquer informação que considere relevante quanto à situação económica do agregado familiar

Declaração de matrícula emitida pelo estabelecimento de ensino

Atestado médico comprovando a doença crónica

Fotocópia da última declaração de IRS, ou respetiva liquidação ou declaração emitida pela Repartição e

Finanças comprovativa da isenção de entrega

Outros: (documentos facultativos, desde que relevantes para apreciação do pedido)

Pede deferimento,

O/A Requerente

Aos ____/____/____
