

(nº _____ SM)

Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal de Sintra

1. Identificação da Criança

(nome completo) _____,
Nascido em (data:) ____/____/____, Idade em Setembro: _____ Género: – Masculino – Feminino,
com morada na (Rua, Av.) _____
(nº/lote) _____, (andar) _____, (localidade) _____, (cód. postal) _____ - _____,
Freguesia de _____.
Escalação de Abono de Família: _____. Outras observações (exemplo, se é uma criança com necessidades especiais, se sim, quais): _____

2. Identificação do Encarregado de Educação

(nome completo) _____, grau de parentesco:
_____; profissão/ situação face ao emprego _____, Nascido em (data):
____/____/____, estado civil: _____ género: – Masculino – Feminino, com morada na (Rua,
Av.) _____, (nº/lote) _____, (andar)
_____, (localidade) _____, (cód. postal) _____ - _____, Freguesia
de _____, com o telefone nº _____, telemóvel nº
_____, Contribuinte. nº _____, Beneficiário da Segurança Social nº
_____, e-mail _____
com o (escolha opção):

- Bilhete de Identidade nº _____ de ____/____/____ emitido pelo _____;
- Cartão de Cidadão nº _____ válido até ____/____/____ e PIN de acesso aos dados do mesmo, caso exista _____;
- Passaporte nº _____ de ____/____/____ emitido pelo _____;
- Autorização de residência _____;
- Outro Título que ateste a residência em território nacional _____.

Tempo de residência no Concelho: _____

3. Identificação dos Pais

(nome completo da mãe) _____, com o telefone nº
_____, telemóvel nº _____, profissão/ situação face ao emprego
_____; (nome completo do pai) _____,
com o telefone nº _____, telemóvel nº _____, profissão/ situação face ao emprego

Vem requerer a V. Exa. a inscrição no Programa de Bolsas Sociais na Área de Infância - Creches, apresentando a respetiva candidatura e fornecendo os elementos que se seguem para avaliação da situação.

4. Composição do Agregado Familiar

	Nome	Sexo	Data de nascimento	Parentesco com a criança	Situação Laboral	Naturalidade	Nacionalidade
A							
B							
C							
D							
E							
F							
G							
H							
I							

5. Identifique as instituições, onde recentemente, inscreveu a criança

Instituição	Morada/ Freguesia
1.	
2.	
3.	

6. Caso não consiga vaga em nenhuma das creches que referiu, está interessada/o em ser encaminhada/o para outra creche (instituição)?

Sim

Não

Declaro tomar conhecimento e aceitar as condições das Normas de Funcionamento do Programa de Bolsas Sociais na área da Infância, assumindo por minha honra que as informações prestadas correspondem à verdade e que não benefico de quaisquer apoios análogos, concedidos por outras entidades para os mesmos fins.

Pede Deferimento, _____ de _____ de _____

O Candidato,

Conferi os documentos: *(assinatura legível)*

Categoria:

Instruções:

Juntar:


- Cópia de Bilhete de Identidade ou cartão do cidadão
 - Não tendo o candidato nacionalidade portuguesa, a cópia do Bilhete de Identidade ou Cartão do Cidadão é substituída por cópia do título habilitante à residência em território português, emitido pelo organismo competente, nos termos legalmente aplicáveis
 - Comprovativo do Escalão de Abono de Família da Segurança Social ou equivalente
- Ou
- a) Os 3 últimos recibos de vencimento;
 - b) e/ou em caso de situação de desemprego, declaração da Segurança Social ou Centro de Emprego, atestando a situação;
 - c) IRS e respetiva nota de liquidação ou documento comprovativo de isenção de entrega de IRS, de todos os elementos adultos do agregado familiar;
 - d) Cópia dos documentos de identificação de todos os elementos do agregado familiar
- Comprovativo de residência na respetiva freguesia (comprovativo da liquidação IMI, ou da respetiva isenção, ou através de recibo da eletricidade, gás ou água em nome do/a encarregado/a de educação)
 - Em caso de crianças com necessidades especiais, cópia do relatório médico, comprovando a existência de necessidades especiais
 - Em caso de ser estrangeiro, autorização de residência, passaporte ou outro título que ateste a residência em território nacional.
 - Comprovativo de inscrição em estabelecimento de resposta social de creche

Notas:

- Os presentes dados irão ser objeto de tratamento informático, tendo o titular dos dados o direito de informação nos termos do nº1 e 2 do artº 10º da Lei 67/98 de 26.10.1998, a qual transpõe para a ordem jurídica interna a Diretiva nº 95/46/CE, do Parlamento Europeu e do Conselho, de 24 de Outubro de 1995, relativa à população das pessoas singulares no que diz respeito ao tratamento de dados pessoais e à livre circulação desses dados – Lei da Proteção de Dados Pessoais.

Direito à Informação

- Responsável pelo tratamento → Presidente da Câmara
- Finalidades de tratamento → Tratamento do processo do candidato no âmbito do Departamento de Solidariedade e Inovação Social
- Destinatários ou categorias de destinatários dos dados → serviço municipal interventor no processo
- A resposta aos dados integrantes no formulário é obrigatória sob pena da rejeição da inscrição.
- Os dados disponibilizados podem ser, a todo o tempo, acedidos, eliminados ou alterados pelo interessado, podendo este exercer o seu direito pessoalmente ou por escrito.

 <p>SINTRA CÂMARA MUNICIPAL</p>	RECIBO DE ENTREGA	REGº SM _____
	ASSUNTO: PROGRAMA DE BOLSAS SOCIAIS NA ÁREA DA INFÂNCIA - FORMULÁRIO DE CANDIDATURA	
	Assinatura do Funcionário: _____	
Categoria: _____		Data: ____/____/____

