

DATA

HORA

O FUNCIONÁRIO

## PROGRAMA "ATL PARA TODOS"

### Identificação da criança

NOME

RESIDÊNCIA

CÓDIGO POSTAL

CONTACTO

CARTÃO CIDADÃO

VÁLIDO ATÉ

NIF

DATA DE NASCIMENTO

1º CICLO

2º CICLO

### Identificação do Encarregado de Educação

PAI

MÃE

OUTRO

NOME

RESIDÊNCIA

CÓDIGO POSTAL

CONTACTO

CARTÃO CIDADÃO

VÁLIDO ATÉ

NIF

EMAIL

REQUER A V. EXª: apoio financeiro para a frequência do

ATL

Escalão do Abono de Família

1º

2º

3º

4º

Mensalidade Paga

### TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro, sob compromisso de honra, que as informações constantes neste documento são verdadeiras, assumindo inteira responsabilidade pela veracidade das mesmas, designadamente no que se refere ao escalão em que está inserido na prestação de abono de família, bem como o uso das verbas atribuídas para fins diversos dos que fundamentaram a sua concessão, implicando a imediata suspensão do apoio, a reposição das importâncias já prestadas e a impossibilidade de recorrer a qualquer outro pedido de idêntica natureza, sem prejuízo das responsabilidades civil e criminal que ao caso couberem.

Sim, autorizo que, em caso de dúvida, os serviços de ação social possam realizar as diligências necessárias no

sentido de aferir a veracidade da informação prestada, podendo solicitar às entidades ou serviços competentes a confirmação dos referidos elementos.

Sim, autorizo a utilização dos meus dados recolhidos através do preenchimento deste requerimento, os quais se destinam apenas ao tratamento do assunto por mim apresentado a esta autarquia (RGPD).

O ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

(Assinatura conforme B.I./Cartão de Cidadão ou Outro documento de Identificação)

Nos termos do nº.4 do Artº.34 da Lei nº.135/99, de 4 de Abril "As falsas declarações são punidas nos termos da Lei Penal"



### A preencher pelos serviços de Ação Social

ESCALÃO DO ABONO DE FAMÍLIA	COMPARTICIPAÇÃO SOBRE O VALOR PAGO	VALOR MÁXIMO A ATRIBUIR	APOIO FINANCEIRO ATRIBUÍDO
1º Escalão	60%	48,04€	
2º Escalão	50%	40,12€	
3º Escalão	40%	24,02€	
4º Escalão	30%	16,09€	

### OBSERVAÇÕES / DILIGÊNCIAS REALIZADAS

---

---

---

---

---

#### DESPACHO SERVIÇOS DE AÇÃO SOCIAL

- INDIFERIDO  
 DIFERIDO

#### NOTIFICAÇÃO AO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

- E-MAIL  
 OFÍCIO

### DOCUMENTOS A ANEXAR

- Comprovativo da Inscrição na Escola do 1º Ciclo/ 2º Ciclo
- Comprovativo da Inscrição no ATL
- Comprovativo de atribuição de escalão de abono de família do Instituto de Segurança Social com a validade inferior a um mês
- Cópia da regulação das responsabilidades parentais no caso das famílias monoparentais
- Documento comprovativo do IBAN de conta bancária do encarregado de educação