



UNIÃO DAS FREGUESIAS DE  
LORDELO DO OURO E MASSARELOS

EXMO.SENHOR  
PRESIDENTE DA UNIÃO DAS  
FREGUESIAS DE LORDELO DO OURO  
E MASSARELOS

DATA

HORA

O FUNCIONÁRIO

## PEDIDO DE APOIO SOCIAL – PROGRAMA “JOVENS COM FUTURO” – UFLOM

### Identificação da criança

NOME

RESIDÊNCIA

CÓDIGO POSTAL -  CONTACTO

CARTÃO CIDADÃO  VÁLIDO ATÉ  NIF

### Identificação do Encarregado de Educação

PAI  MÃE  OUTRO

NOME

RESIDÊNCIA

CÓDIGO POSTAL -  CONTACTO

CARTÃO CIDADÃO  VÁLIDO ATÉ  NIF

E-MAIL

REQUER A V. EX<sup>a</sup>: apoio financeiro para a frequência do  Programa “Jovens com Futuro”

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 n.º.4 do Art.º.34 da Lei n.º.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%	44,32€	
2º Escalão	50%	37,01€	
3º Escalão	40%	26,59€	
4º Escalão	30%	22,16€	

### 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 atividade
- 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 NIB/IBAN de conta bancária do encarregado de educação