



(a) ANO LETIVO ____/____

N.º de Ordem:

Data

____/____/____

A preencher pela Secretaria

1 . IDENTIFICAÇÃO

Nome do aluno: _____ Processo n.º _____

NISS: _____

Doc. Ident.: _____

Turma: _____

Contribuinte: _____

Data Nascimento ____/____/____

Admissão: ____/____/____

Nome do Pai: _____

Nome da Mãe: _____

Morada: _____

Código Postal: _____

Localidade _____

2. Encarregado de Educação

Nome: _____

Morada Trabalho: _____

Contribuinte: _____

Parentesco: _____

Telemóvel: _____

E-mail: _____

2 . CRITÉRIOS DE PRIORIDADE DE VAGA (reservado aos serviços administrativos)

Criança com deficiência ou incapacidade

Crianças famílias monoparentais ou numerosas

Criança com pais estudantes menores ou ben. assist. pessoal

Famílias residentes no concelho

Crianças com irmãos na mesma instituição

Famílias desenvolvem at. profissional no concelho

Crianças c/ abono família 1º ou 2º escalão

Instruções:

- Preencha somente os itens 1,3,4 e 7.

- O Ano Escolar (a) refere-se ao ano letivo para o qual se efetua a candidatura.

- O Termo de Responsabilidade (item 7) deve ser assinado e datado.

NOTA: A não apresentação dos documentos solicitados implica a suspensão da Candidatura até que se complete a informação necessária.

3. AGREGADO FAMILIAR (Identificação das pessoas que residem com a criança habitualmente)

Identificação de Parentesco		Nome	Atividade Profissional	Data de nascimento	Rendimento Mensal líquido	Despesas elegíveis
1	UTENTE					
2	Mãe					
3	Pai					
4						
5						
6						
7						

Subtotal _____

Outros Rendimento: _____

Total _____

4 . INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR

A criança já frequentou alguma creche até ao momento? SIM

NÃO

Se sim, beneficia do programa Creche Feliz? SIM

NÃO

Indique o concelho do seu local de trabalho: Mãe _____ Pai _____

4 . INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR (continuação)

Vai necessitar de extensão de horário, após as 18h00? SIM NÃO

Beneficia da prestação social Garantia para a Infância e/ou abono de família (1º ou 2º escalão)? SIM NÃO

A criança tem alguma deficiência ou incapacidade? Se sim junte relatório médico. SIM NÃO

Tem família/amigos próximos que possam apoiar no desenvolvimento/cuidado da criança? SIM NÃO

5 . DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

Verificado: Data entrega:

1. Cópia das despesas com a habitação própria e permanente		
2. Último IRS + Nota de Liquidação correspondente		
3. Recibo de remunerações com menos de 3 meses		
4. Despesas elegíveis como saúde - doenças crónicas		
5. Abono de família de 1º ou 2º Escalão ou outros documentos relevantes.		
5. Agregado Familiar comunicado no Portal das Finanças		
6. Em caso de desemprego de algum dos elementos do agregado familiar, deve ser apresentada, obrigatoriamente, uma declaração comprovativa da situação por parte do Instituto de Emprego e Formação Profissional e do Instituto da Segurança Social onde conste a situação e referência a valor de atribuição/não atribuição de subsídio.		

6. CRITÉRIOS DE PRIORIDADE DE VAGA (reservado aos serviços administrativos)

Criança com deficiência ou incapacidade Crianças famílias monoparentais ou numerosas

Criança com pais estudantes menores ou ben. assist. pessoal Famílias residentes no concelho

Crianças com irmãos na mesma instituição Famílias desenvolvem at. profissional no concelho

Crianças c/ abono família 1º ou 2º escalão

7. ASSINATURA

TERMO DE RESPONSABILIDADE

O Encarregado de Educação assume inteira responsabilidade nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes desta ficha de candidatura. Caso exista alteração às condições presentes na presente candidatura, deverá ser comunicado de imediato. As falsas declarações implicam, para além de procedimento legal, imediato cancelamento dos subsídios atribuídos e reposição dos já recebidos.

_____ de _____ de _____

Assinatura do Encarregado de Educação _____

8. CONFIRMAÇÃO SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS

(A preencher pelos Serviços da Secretaria)

Recebi a ficha de candidatura à vaga no âmbito da Creche Feliz para o ano letivo ____/____ do aluno _____, processo _____ à qual foi dado o número de entrada _____, acompanhada dos seguintes documentos: IRS + NL ____ Outros - _____

____/____/____ O Responsável _____

9 . PARECER DA DIREÇÃO/DIREÇÃO TÉCNICA

DESPACHO

A Direção deliberou incluir/excluir a criança na vaga: _____ Data: ____/____/____

Alteração: _____ Rub. _____ Data ____/____/____