



Famalicão

CÂMARA MUNICIPAL

Desporto

sports

www.famalicao.pt

desporto@famalicao.pt

MUNICÍPIO DE VILA NOVA DE FAMILIÇÃO

Praça Álvaro Marques

4764-502 V.N. de Famalicão

tel. +351 252 320 900

NIF 506 663 264

Quota Social Desportiva

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Vila Nova de Famalicão

Identificação do/a aluno/a

Nome: _____

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

Freguesia/União de Freguesias: _____ Data Nascimento: _____

Morada: _____ C. Postal: _____

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 Encarregado de Educação

Nome: _____

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

Morada: _____ C. Postal: _____

Freguesia/União de Freguesias: _____

Telemóvel: _____ e-mail: _____

Contacto Encarregado Educação: _____ 2 Opção de contacto: _____

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

Objeto do Requerimento

Solicito a V. Exa. a integração do/a requerente na quota social desportiva, mencionando no mínimo 2 preferências do aluno/a, sendo que apenas será integrado em uma modalidade:

_____,
pelo período de um ano, devido à situação de carência económica e vulnerabilidade social em que se encontra.

Pede Deferimento,

Aos _____

O/A requerente





Documentos Anexar

- Cópia do recibo de água, luz, e gás;
- Fotocópia da declaração de IRS e respetiva nota de liquidação de todos os constituintes do agregado familiar;
- Recibo de vencimento, do último mês, de todos os constituintes do agregado familiar;
- Devem também ser apresentadas declarações pelo I.S.S. relativas a Subsídios de Apoio Social e/ou outras prestações Familiares, como Abonos de Família;
- Recibo de pagamento de renda ou empréstimo bancário;
- Recibos referentes a despesas de farmácia e de educação;

Tomei conhecimento dos documentos que se encontram em falta e que deverão ser entregues, no prazo de 10 dias sob pena de rejeição liminar do pedido apresentado.

Aos _____

(Assinatura)

Técnico Responsável

Aos _____

O Presidente*

Aos _____

* Ou Superior Hierático/Superior com competências delegadas