

6 – EMAIL

Para aderir à fatura eletrónica basta preencher este campo do formulário. Deve ter em atenção que após a adesão deixará de receber faturas por correio normal. Todas as faturas serão enviadas para a caixa de correio eletrónico que indicar.

E-Mail | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

7 – TERMO DE RESPONSABILIDADE

O Encarregado de Educação assume inteira responsabilidade nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes deste boletim. Falsas declarações indicam, para além de procedimento legal, imediato cancelamento do apoio atribuído e reposição dos já recebidos.

Declaro, que responsabilizo- me pelo pagamento dos valores das refeições que forem estipulados no Despacho do Gabinete do Secretário de Estado do Ensino e Administração Escolar para o ano letivo 2018/2019

Data | _ | _ | _ | _ | _ | / | _ | _ | _ | _ | _ | / | _ | _ | _ | _ |

O Encarregado de Educação

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

- O formulário deverá ser preenchido a preto com letras maiúsculas e legíveis.
a) Este impresso deverá constar com número de Identificação Fiscal do aluno e do Encarregado de Educação;
- Este impresso deverá ter obrigatoriamente acompanhado:
b) Documento da Segurança Social ou entidade empregadora com indicação do escalão de abono de família do ano civil atual. No caso de alteração de rendimentos deverão entregar também documento comprovativo da situação profissional e/ou declaração do Instituto de Emprego e Formação Profissional.
- Caso tenha optado pelo pagamento por autorização de débito em conta, deverá juntar comprovativo de número internacional de conta bancária (IBAN).
- Caso pretenda aderir ao sistema de faturação eletrónica basta disponibilizar-nos o seu endereço de email, no ponto 6 deste Impresso.

NOTA:

A não apresentação de qualquer documento, enquadra o requerente no escalão máximo.

A entrega fora do prazo acima referido implica que o tratamento de dados seja feito apenas para o 2º mês seguinte à entrega dos documentos.

7 – INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS

<p>Parecer:</p> <p>_____</p> <p>Escalão Abono família _____ Valor unitário refeição _____, _____ €</p> <p>Data ____/____/____</p> <p>Assinatura do funcionário</p> <p>_____</p>	<p>Despacho:</p>
---	------------------

TODOS OS CAMPOS SÃO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO, SOB PENA DE EXCLUSÃO.