



MUNICÍPIO DA FIGUEIRA DA FOZ – CÂMARA MUNICIPAL
PEDEPE – PROGRAMA DE EXPANSÃO E DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PRÉ-ESCOLAR – SERVIÇOS DE APOIO À FAMÍLIA

**FICHA DE INSCRIÇÃO- SERVIÇO DE REFEIÇÕES E
ATIVIDADES DE ANIMAÇÃO E APOIO À FAMÍLIA-
EDUCAÇÃO PRÉ-ESCOLAR| ANO LETIVO 2025/2026**

1ª INSCRIÇÃO

☐

FICHA DE INSCRIÇÃO

Nº. _____

RENOVAÇÃO

☐

AGRUP. ESCOLAS DE _____ JARDIM DE INFÂNCIA DE _____ SALA _____

CRIANÇA	Nome completo _____
	NIF _____ Cartão Cidadão/Passaporte _____ Data Nasc. ____/____/____
	Morada completa _____
	Localidade _____ Código Postal _____ - _____

ENCARREGADO/A DE EDUCAÇÃO	Nome completo _____
	NIF _____ BI / Cartão de Cidadão _____ Parentesco _____
	Morada completa _____
	Localidade _____ Código Postal _____ - _____
	Contacto telefónico _____ Contacto de e-mail _____

REFEIÇÕES ESCOLARES						Sim	Não
Dias em que pretende o serviço					Desde	Necessidade comprovada de dieta / refeições individualizadas Apresentação OBRIGATÓRIA de relatório médico ☐	
2ª	3ª	4ª	5ª	6ª	____/____/____	Observações	
Escalão de Abono de Família					Escalão 1 ☐	Escalão 2 ☐	Escalão 3 ou sem escalão ☐
Comprovativo de Escalão de Abono de Família, para efeitos de auxílio económico no Serviço de Refeições					☐		

ATIVIDADES DE ANIMAÇÃO E APOIO À FAMÍLIA- AAAP								Sim	Não
Períodos em que pretende o serviço	Durante Período de Componente Educativa (X)		A PARTIR DO DIA (INCLUSIVE)		Horários de Frequência diários (comprovado com Declaração de Entidade Patronal)		Períodos sem componente educativa * (a definir por despacho do MEC) (X)		
	SIM		____/____/____		Antes das 9h00	Depois das 15h30	SIM		
	NÃO						NÃO		

CONSTITUIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR QUE COABITA COM A CRIANÇA (Conjunto de pessoas ligadas entre si por vínculo de parentesco, casamento ou outras situações assimiláveis, desde que vivam em economia comum.)			
Parentesco	Nome completo	Profissão*	Desempregado (Sim / Não)

Nota: É obrigatório a entrega das Declarações da Entidade Patronal (pai e mãe) com horários de trabalho

(Destacável para o Encarregado de Educação)



MUNICÍPIO DA FIGUEIRA DA FOZ – CÂMARA MUNICIPAL
PEDEPE – PROGRAMA DE EXPANSÃO E DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PRÉ-ESCOLAR – SERVIÇOS DE APOIO À FAMÍLIA

FICHA DE INSCRIÇÃO – ANO LETIVO 2025/2026

1ª INSCRIÇÃO

☐

RENOVAÇÃO

☐

AGRUP. ESCOLAS DE _____ JARDIM DE INFÂNCIA DE _____ SALA _____

Nome completo da criança _____
Nome do/a encarregado/a de educação _____

SERVIÇO DE REFEIÇÕES						Sim	Não
Dias em que pretende o serviço					Desde	Observações (necessidade comprovada de dieta / refeições individualizadas)	
2ª	3ª	4ª	5ª	6ª	____/____/____		

ATIVIDADES DE ANIMAÇÃO E APOIO À FAMÍLIA								Sim	Não
Períodos em que pretende o serviço	Período com componente educativa (X)		A partir do dia (inclusive)		Horários de Frequência diários (comprovado com Declaração de Entidade Patronal)		Períodos sem componente educativa * (a definir por despacho do MEC) (X)		
	SIM		____/____/____		Antes das 9h00	Depois das 15h30	SIM		
	NÃO						NÃO		

(continua no verso)

ATIVIDADES DE ANIMAÇÃO E APOIO À FAMÍLIA

RENDIMENTO ILÍQUIDO

Declaração de IRS – 2024 e respetiva Nota de Liquidação

Quando não seja aplicável a apresentação de Declaração de IRS, deverá apresentar documentos comprovativos de **todos** os rendimentos anualmente auferidos, a qualquer título por cada um dos elementos do agregado familiar, nomeadamente:

Recibo de Vencimento atualizado

Declaração do valor de Subsídio de Desemprego

Declaração do valor do Rendimento Social de Inserção

Pensões

Outros _____

DESPESAS FIXAS ANUAIS

Recibo de Renda / Comprovativo de Empréstimo*

Comprovativo de doença crónica*

Declaração de valor mensal de medicamentos*

Comprovativo de encargos médios mensais com transportes públicos *

* Se Aplicável

A não apresentação injustificada dos documentos acima mencionados implica a impossibilidade de cálculo da comparticipação pela Câmara Municipal da Figueira da Foz, ficando o utente sujeito ao **pagamento integral do custo da refeição e do prolongamento de horário**.

A prova de rendimentos declarados será feita mediante a apresentação de documentos comprovativos dos rendimentos auferidos no ano anterior adequados e credíveis, designadamente de natureza fiscal. (Art.º 9.º do Despacho conjunto nº 300/97, de 9 de Setembro)

Prescindindo da apresentação de qualquer documento comprovativo para efeitos de comparticipação

Autorizo o envio da fatura via eletrónica Não ☐ Sim ☐ E-mail _____

DECLARAÇÃO

O/A abaixo-assinado declara, sob compromisso de honra, que as declarações acima prestadas bem como os **documentos apresentados em anexo correspondem à verdade**.

Mais se compromete, **em caso de desistência da frequência do Serviço de Refeições e/ou Prolongamento de Horário, a avisar com 2 ou 5 DIAS ÚTEIS DE ANTECEDÊNCIA, respetivamente**, salvo situações excecionais devidamente justificadas, de acordo com o estabelecido no Guia de Procedimentos – Componente de Apoio à Família – Serviço de Refeições e Atividades de Animação e Apoio à Família nos Jardins-de-Infância da Rede Pública do Município da Figueira da Foz, acessível na página da internet da Câmara Municipal da Figueira da Foz, **através do link <http://www.cm-figfoz.pt/index.php/educacao/educacao-pre-escolar>**.

O/A abaixo-assinado toma conhecimento de que A PRESENTE FICHA DE INSCRIÇÃO SÓ SERÁ VALIDADA PELA CMFF CASO OS PAGAMENTOS RELATIVOS AOS ANOS LETIVOS ANTERIORES ESTEJAM DEVIDAMENTE REGULARIZADOS, até à data da presente inscrição.

Assinatura do/a declarante

Data ____/____/____

Recebido em ____/____/____

O func. CMFF

SITUAÇÃO DA INSCRIÇÃO ☐ Definitiva ____/____/____

☐ Condicionada ☐ Por falta de documentos: ☐ NIF Aluno ☐ NIF EE

☐ Por falta de regularização de pagamentos (conforme mapa em anexo RUBRICADO E DATADO PELO/A ENCARREGADO/A DE EDUCAÇÃO)

SITUAÇÃO DA INSCRIÇÃO ☐ Definitiva ____/____/____

☐ Condicionada ☐ Por falta de documentos:

Comprovativos de Rendimentos Ilíquidos

☐ Declaração de IRS

☐ Declaração de Subsídio de Desemprego

☐ Declaração de Pensões

Comprovativos de Despesas Fixas Anuais

☐ Comprovativo de Renda ou Empréstimo

☐ Decl. encargos mensais com medicamentos

☐ Por falta de regularização de pagamentos

☐ Declaração de Abono de Família

☐ Recibo de vencimento atualizado

☐ Declaração de RSI

☐ _____

☐ Comprovativo de Doença Crónica

☐ _____

Recebido em ____/____/____

O func. CMFF

Para qualquer dúvida os esclarecimentos, contacte a Divisão de Educação e Assuntos Sociais da Câmara Municipal da Figueira da Foz, através dos telefones: 968 517 598 / 233 401 869 ou do e-mail: educacao.faturacao@cm-figfoz.pt
Divisão de Educação | Edifício do Paço de Tavarade n.º 2 | Largo do Paço | 3080-612 Figueira da Foz

**FICHA DE INSCRIÇÃO – SERVIÇO DE REFEIÇÕES PRÉ-ESCOLAR | ATIVIDADES DE ANIMAÇÃO E APOIO À FAMÍLIA****ANO LETIVO 2025/2026****Termo de responsabilidade**

O encarregado de educação assume inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes neste formulário e que a prestação de falsas declarações é punível nos termos da lei e implica, para além do inerente procedimento legal, o cancelamento imediato dos auxílios económicos atribuídos, bem como a reposição dos já recebidos.

Assume, igualmente, que tomou conhecimento dos procedimentos relativos à atribuição de comparticipações familiares, bem como do **Regulamento dos Serviços de Apoio à Família - Refeições Escolares e AAAF/Prolongamento de Horário, disponível no site oficial do Município de Figueira da Foz através do link <https://www.cm-figfoz.pt/pages/853>.**

Declara, ainda, que está informado que a não entrega dos documentos solicitados, implica o posicionamento do seu educando no escalão máximo de comparticipação familiar do serviço de refeições escolares e AAAF/Prolongamento de Horário.

Mais declara que, tem conhecimento que, nos casos de alergia e intolerância alimentar do seu educando deverá entregar declaração médica comprovativa da qual conste inequivocamente a indicação da alergia e/ou restrições alimentares, comprometendo-se, em caso de alteração da situação, a entregar de imediato o respetivo documento comprovativo.

Regulamento Geral de Proteção de Dados – Dever de Informação

1. O tratamento dos dados constantes do presente formulário respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base nas seguintes condições:

- **Responsável pelo tratamento** - Município de Figueira da Foz, através do Serviço Municipal com competência para analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica Municipal em vigor.
- **Finalidade do tratamento** – Os dados recolhidos no presente formulário serão tratados para dar resposta aos seus pedidos, proceder à instrução dos seus processos, e/ou à prestação do serviço a que se destinam. As finalidades específicas incluem: gestão e controlo do usufruto do serviço, para fins de faturação e envio de comunicações e informações a ele associadas.
- **Legitimidade do Tratamento** – o tratamento dos dados fornecidos encontra-se legitimado pelas seguintes fontes de licitude: (i) resposta ao pedido apresentado, (ii) prestação do serviço solicitado, (iii) cumprimento de obrigações legais e regulamentares (iv) nos casos em que o consentimento seja a fonte de licitude para o tratamento, no consentimento prestado pelo titular dos dados.
- **Transferências de Dados** – quando for necessário para dar seguimento à finalidade do tratamento dos dados, estes poderão ser comunicados às seguintes entidades: (i) prestadores de serviços que prestem serviços ao Município, (ii) autoridades públicas. Para efeitos do usufruto dos serviços serão disponibilizados às empresas prestadoras dos serviços de dados pessoais, concretamente: nome do aluno e eventual restrição alimentar.
- **Conservação dos dados pessoais** – O Município apenas conserva e trata os seus dados pessoais para os fins acima indicados durante o período de tempo que se revele necessário ou obrigatório para o cumprimento desses fins, aplicando critérios de retenção da informação apropriados a cada tratamento e em linha com as obrigações legais e regulamentares aplicáveis.

2. O Município de Figueira da Foz garante aos titulares dos dados todos os direitos conferidos por Lei, nomeadamente direito à transparência, direito à informação, direito de acesso, direito de retificação, direito ao esquecimento, direito de oposição ao tratamento, direito de apresentar reclamações junto da autoridade de controlo, direito a retirar o seu consentimento e direito de não ficar sujeito a decisões individuais exclusivamente automatizadas.

3. Os direitos mencionados no número anterior poderão ser exercidos a qualquer momento pelo seu titular, remetendo o seu pedido por escrito para Município de Figueira da Foz, com sede na Av. Saraiva de Carvalho s/n, 3084-501 Figueira da Foz, ou através de correio eletrónico para o endereço dpo@cm-figfoz.pt

4. Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município de Figueira da Foz consulte o site www.cm-figfoz.pt ou envie um e-mail para dpo@cm-figfoz.pt

Consentimentos

O encarregado de educação:

☐ SIM ☐ NÃO - Autoriza o tratamento dos dados de identificação e de saúde do menor presentes nesta ficha de inscrição para efeitos do Programa das Refeições Escolares e AAAF/Prolongamento de Horário;

☐ SIM ☐ NÃO - Autoriza que o Município da Figueira da Foz que envie mensagens de alerta para pagamento dos serviços prestados para os contactos telefónicos e de correio eletrónico disponibilizados na presente inscrição;

☐ SIM ☐ NÃO - Autoriza que o Município da Figueira da Foz utilize os dados para futuras divulgações da Divisão de Educação;

☐ SIM ☐ NÃO - Autoriza que o Município de Figueira da Foz comunique a identificação do seu educando às empresas prestadoras dos serviços em apreço, para efeitos de verificação da respetiva assiduidade e dos procedimentos a ele associados.

Figueira da Foz, ____ de _____ de 2025

Assinatura: _____