

Exm.º Senhor
Presidente da Câmara Municipal de
Viana do Castelo
Passeio das Mordomas da Romaria
4904 – 877 VIANA DO CASTELO

Nome _____

Número Fiscal (NIF) _____ contacto _____

residente na _____

vem por este meio, solicitar a V.Ex.ª alteração do subsídio escolar do seu educando

a frequentar a Escola do 1.º CEB/Jardim de Infância de _____

que de momento usufrui do escalão _____ .

(fundamentação) _____

Pede deferimento,

Viana do Castelo, _____ de _____ de 201

O Encarregado de Educação,

Para comprovar e anexar ao processo: (assinale com X)

Modelo 1 do IRS ou modelo 2 do IRS ou IRC referentes ao ano anterior

Atestado de pobreza

Declaração do Centro de Emprego mencionando o valor do subsídio auferido

Documento comprovativo da situação de desemprego

Documento de Rendimento Social de Inserção