



MUNICÍPIO DE VILA VERDE

Exmo Sr. Presidente da Câmara Municipal de Vila Verde

Vila Verde
Município

REEMBOLSO DE FICHAS DE TRABALHO

Entidade

Nome/designação:

Domicílio/sede:

Código Postal: Freguesia:

Concelho:

Número de BI/CC: Validade: NIF:

Contacto telefónico: Fax:

Correio eletrónico:

- Representado por entidade(s) identificada(s) em anexo
- Autorizo que as notificações/comunicações no âmbito do presente procedimento administrativo sejam efetuadas através de correio eletrónico

Pretensão

Venho/vimos por este meio requerer, de acordo com o documento Apoios e Complementos Educativos, o reembolso das fichas de trabalho referentes ao educando

Nome:

Ano de escolaridade que se encontra a frequentar:

Escola:

Notas

- Os encarregados de educação devem proceder ao pedido de reembolso das Fichas de Trabalho, dirigindo-se ao serviço de atendimento do Município de Vila Verde, ou através do formulário eletrónico disponível no Portal do Município, acompanhado do respetivo comprovativo de despesa, desde **1 de setembro até 30 de outubro do corrente**.
- O reembolso das Fichas de Trabalho será efetuado a partir do dia **2 de novembro** até ao dia **27 de dezembro** do corrente ano, no serviço de Tesouraria do Município ou mediante transferência bancária.
- No caso de pagamento por transferência bancária, o/a requerente terá de juntar à documentação referida no ponto um, o respetivo Número de Identificação Bancária - NIB.

Documentação

- Documento comprovativo de despesa (original) deve ser entregue no serviço de atendimento
- Documento de legitimidade do representante
- Outros documentos de despesa,

Pede deferimento

Vila Verde, ____ de _____ de ____

O/A requerente

BI/CC: _____

Validade: _____

Dados a preencher pelo signatário, conforme o Decreto-Lei n. 250/96, de 24 de dezembro



Ficha de verificação

(A preencher pelo responsável pela verificação (MVV))

Nome: _____

Serviço: _____

Data: ____/____/____

Valor a receber: _____ €

Rúbrica: _____