

CONTRATO DE APOIO À FAMÍLIA

TERMO DE RESPONSABILIDADE

_____, titular do
B.I. /Cartão do Cidadão nº _____ Passaporte nº _____ emitido a
__| __|__ válido até __/__/__, encarregado de educação/tutor legal
de _____,
nascido em __|__|_____, titular do B.I./Cartão do Cidadão nº _____
emitido em __ | __|_____, válido até __/__/__, com o NIF nº _____,
garanto a exatidão das informações prestadas e a veracidade e atualidade dos documentos
entregues à CEBI – Fundação para o Desenvolvimento Comunitário de Alverca, para efeitos
de atribuição de apoio financeiro pelo Ministério da Educação, Ciência e Inovação ao abrigo
de contrato de apoio à família para o ano letivo 2024/2025, mais declarando não receber
qualquer comparticipação de outro organismo ou da entidade patronal para o pagamento
da frequência no estabelecimento de ensino do educando.

_____, __/__/__

Assinatura do encarregado de educação / tutor legal