



APOIO FINANCEIRO À FREQUÊNCIA DE CRECHE OU SIMILAR

(50% da mensalidade)

REGULAMENTO DE INCENTIVO À NATALIDADE E APOIO À FAMÍLIA

ANO 2026/2027

1. DADOS DO REQUERENTE (MÃE/PAI/REPRESENTANTE LEGAL)

Nome:

NIF: 

Morada:

Nome da Criança:

2. IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO OU SERVIÇO DE AMA

Nome da Instituição ou Serviço de AMA:

Morada:

3. MENSALIDADE A PAGAR NA INSTITUIÇÃO OU SERVIÇO DE AMA

Valor: €

4. DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA

- a) *Certidão de morada fiscal/recenseamento do Agregado Familiar no Concelho de Mação;*
- b) *Fotocópia do Cartão de Cidadão da criança;*
- c) *Comprovativo do valor mensal pago, para a atribuição do respetivo apoio;*
- d) *Comprovativo de habilitação da AMA, caso a criança esteja aos cuidados de uma AMA;*
- e) *Comprovativo de IBAN para transferência bancária do apoio financeiro;*
- f) *Certidão de Não Dívida às Finanças;*
- g) *Certidão de Não Dívida à Segurança Social.*

Nota: “Os casos omissos serão resolvidos mediante deliberação da Câmara Municipal.”

(artigo 14.º do Regulamento de Incentivo à Natalidade e Apoio à Família)

COMPROMISSO DE HONRA

Declaro, sob compromisso de honra, ter conhecimento das condições de Atribuição do Apoio na Frequência de Creche/AMA e assumo inteira responsabilidade pela veracidade das declarações prestadas no presente Formulário, bem como de informar a C. M. Mação, caso se verifique alguma alteração à condição atual do meu Agregado Familiar.

Data: ____/____/____ Assinatura do Requerente : _____

MODELO A - TERMOS DE INFORMAÇÃO SOBRE TRATAMENTO DE DADOS

[] Estou consciente de que o tratamento de dados é realizado pelo Município de Mação nos termos da **Política de Proteção de Dados** [<https://cm-macao.protecaodedados.pt/p/politicas/protecao-de-dados/>].

Os dados pessoais recolhidos no presente Requerimento e nos documentos que o instruem são tratados para efeitos de atribuição de Apoio Financeiro à Frequência de Creche ou Similar, ano letivo 2026/2027. Os direitos de acesso, retificação, limitação, oposição e apagamento podem ser exercidos junto do Encarregado da Proteção de Dados, através de protecaodedados@cm-macao.pt.

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do Requerente: _____