

## DECLARAÇÃO PARA PEDIDO DE ACOLHIMENTO DE CRIANÇA DEPENDENTE DE PROFISSIONAIS ESSENCIAIS

A preencher pelo encarregado de educação / tutor legal

### IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA

Nome da criança: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ N.º CC: \_\_\_\_\_ NISS: \_\_\_\_\_

Residência: \_\_\_\_\_

Estabelecimento / Instituição que frequenta: \_\_\_\_\_

Morada (Estabelecimento / Instituição): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Contacto telefónico (Estabelecimento / Instituição): \_\_\_\_\_

**Período e horário pretendido para acolhimento:** De(dd/mm): \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ das (hh:mm): \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_

### FILIAÇÃO

Nome da mãe: \_\_\_\_\_

Telemóvel: \_\_\_\_\_ Telefone (Entidade empregadora): \_\_\_\_\_

email: \_\_\_\_\_

Residência: \_\_\_\_\_

N.º CC: \_\_\_\_\_ NISS: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_ EE: Sim  Não

Profissão: \_\_\_\_\_ Entidade empregadora: \_\_\_\_\_

Morada (Entidade empregadora): \_\_\_\_\_

Nome do pai: \_\_\_\_\_

Telemóvel: \_\_\_\_\_ Telefone (Entidade empregadora): \_\_\_\_\_

email: \_\_\_\_\_

Residência: \_\_\_\_\_

N.º CC: \_\_\_\_\_ NISS: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_ EE: Sim  Não

Profissão: \_\_\_\_\_ Entidade empregadora: \_\_\_\_\_

Morada (Entidade empregadora): \_\_\_\_\_

**Declaro, sob o compromisso de honra, que todos os dados acima mencionados são verdadeiros e que ambos os pais/tutores legais da criança acima identificada são considerados trabalhadores essenciais, de acordo com o artigo 31.º-B do Decreto n.º 3 -A/2021 de 14 de janeiro, republicado pelo Decreto n.º 3-C/2021 de 22 de janeiro, pelo que solicito ao Centro de Bem Estar Infantil, com sede na Rua Dr. Vasco Moniz, 22, 2600-273 Vila Franca de Xira e NIPC 500060770, o acolhimento da criança acima identificada e no período mencionado. Mais declaro, que tomei conhecimento que este pedido será submetido à apreciação do Instituto da Segurança Social, que emitirá a decisão final ao CBEI, e que só após estes trâmites me será comunicada a decisão e, em caso favorável, efetivado o pedido.**

Assinatura do encarregado de educação

Data de preenchimento:

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**A preencher pelos serviços:**

Recebido por (nome): \_\_\_\_\_ Rubrica: \_\_\_\_\_ em: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_