

**RECEÇÃO DO PEDIDO DE REEMBOLSO**

O FUNCIONÁRIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pedido de reembolso do custo suportado pelo(a) encarregado(a) de educação com a aquisição
de material escolar do 1ºciclo adotados no ano letivo 2024/2025.

1. **Identificação do(a) aluno(a)**

Nome: , contribuinte nº , do ano de escolaridade, turma , da **Escola**

1. **Dados para transferência bancária**

Número de Identificação Bancária (NIB**)**

|  |
| --- |
| **IBAN** |
| **P** | **T** | **5** | **0** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Banco:

Nome do titular da conta:

NIF: Contacto telefónico:

Morada: Código postal: -

Data: / /

Assinatura do(a) encarregado(a) de educação,

\*Obrigatório entregar comprovativo de IBAN

\*Requerimento entregue presencialmente

\*Fatura original com NIF 600079775

 A preencher pelos serviços administrativos: Nº de processo do(a) aluno(a):

|  |
| --- |
| Fatura n.º: |
| Valor a reembolsar:  |

Data: / / 2024 Assinatura do(a) Assistente Técnico(a):

**COMPROVATIVO DE ENTREGA DO PEDIDO DE REEMBOLSO** 

**Nº de processo do(a) aluno(a)**:

Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2024 Assinatura do(a) Assistente Técnico(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Carimbo)