

RECEÇÃO DO PEDIDO DE REEMBOLSO

O FUNCIONÁRIO: \_\_\_\_\_

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

**Pedido de reembolso do custo suportado pelo(a) encarregado(a) de educação com a aquisição de máquina de calcular do 10º ano de escolaridade, no ano letivo 2025/2026**

**1- Identificação do(a) aluno(a)**

Nome: \_\_\_\_\_

contribuinte nº \_\_\_\_\_, do \_\_\_\_\_ ano de escolaridade, turma \_\_\_\_\_, da

**Escola** \_\_\_\_\_

**2- 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: \_\_\_\_/\_\_\_\_/2025

Assinatura do(a) Assistente Técnico(a): \_\_\_\_\_

**COMPROVATIVO DE ENTREGA DO PEDIDO DE REEMBOLSO**

Nº de processo do(a) aluno(a):

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/2025

Assinatura do(a) Assistente Técnico(a): \_\_\_\_\_

(Carimbo)