C Â M A R A  M U N I C I P A L  D E  L I S B O A

**Manifestação de Interesse - Pedido de Reembolso**
**Fichas (1º, 2.º e 3º Ciclos do Ensino Básico)**
**2025/2026**

Nome_____,NIF:_____;Telefone:_____;

residente em _____, CP: _____-____

IBAN: | P | T | 5 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

encarregado(a) de educação do aluno _____,

NIF: _____ a frequentar o ___º ano de escolaridade do ensino básico, turma ____na Escola _____ manifesta o interesse em beneficiar de auxílio económico, concedido pela Câmara Municipal de Lisboa, ao seu educando no ano letivo de 2025/2026**,** através do reembolso do custo por si suportado com a aquisição de fichas.

Para tanto, informa que despendeu a quantia de € _____**,**___ (_____ _____euros), conforme fatura (s) originais, com o número de contribuinte do estabelecimento de ensino, que junta.

O (a) Encarregado(a) de Educação,

Lisboa, _____ de _____ de ____ _____

_____ **A preencher pelos serviços administrativos** _____

| Número da Fatura | Importância |
|---|---|
| | **,** |
| | **,** |
| | **,** |
| | **,** |
| **Total**: | **,** |

Assinatura do Funcionário

_____

.....

Estabelecimento de Ensino: Agrupamento de Escolas D. Filipa de Lencastre **-** 2025/2026

Nome do Aluno: _____ Ano:____Turma:_____

Valor a reembolsar CML: _____**,**___

DATA:_____/____/_____ Assinatura do Funcionário: