

AÇÃO SOCIAL ESCOLAR

Auxílios Económicos	Boletim de Candidatura	Processo n.º _____
	Ano Letivo 20__/20__	Escalão : _____

Nome do Aluno (completo): _____		
Data de nascimento : _____	Cartão Cidadão n.º _____	NIF : _____
Nome do Pai : _____		
Nome da Mãe : _____		
Morada do agregado familiar: _____		
Código Postal : _____ - _____	Localidade : _____	
Telefone : _____	Telemóvel : _____	E-mail : _____
Nome do Encarregado de Educação: _____		
Morada: _____		
Código Postal : _____ - _____	Localidade: _____	
Telefone: _____	Telemóvel : _____	E-mail : _____

Ano que frequenta: _____	Turma: _____	Ano que irá frequentar: _____
--------------------------	--------------	-------------------------------

Informações Relativas ao agregado familiar				
Grau de parentesco com o aluno		Nome	Profissão ou ocupação	Idade
1	A/O aluna/o			
2				
3				
4				
5				
6				


Termo de Responsabilidade

A/O encarregada/o de Educação da/o aluna/o ou a/o aluna/o assume inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes deste boletim e/ou de quaisquer outros documentos anexos ao mesmo.

Falsas declarações implicam, para além de procedimento legal, imediato cancelamento dos subsídios atribuídos e reposição dos já recebidos.

_____, _____ de _____ de 20 ____

Assinatura da/o aluna/o : _____

Assinatura da/o Encarregada/o Educação : _____

Reservado aos Serviços

Documento emitido pela Segurança Social ou pelo serviço processador, na qual conste o escalão de abono de família atribuído ao aluno ☐ Sim ☐ Não

Documento emitido pelo Centro de Emprego, no caso de o Pai e/ou a Mãe estar(em) desempregados há mais de 3 meses e lhe esteja atribuído o 2.º escalão do abono de família. ☐ Sim ☐ Não

Comprovativo do IBAN do Encarregado de Educação para efeitos de reembolsos. ☐ Sim ☐ Não

Outro(s): ☐ Sim ☐ Não

Despacho

Informação da ASE:

Tendo por base as informações prestadas pelo Encarregado de Educação/Aluno, propõe-se:

O posicionamento no escalão

O reposicionamento no escalão: _____

A Técnica: _____

Data: _____

Despacho do Diretor:

☐ Autorizo conforme o proposto

☐ Não autorizo conforme o proposto

O Diretor: _____

Data: _____