

AÇÃO SOCIAL ESCOLAR
Auxílios Económicos
Boletim de Candidatura

(todos os campos são de preenchimento obrigatório)

Ano Letivo
2022/2023

Processo n.º

NOME DA ESCOLA: _____

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

Nome completo: _____ Data Nascimento: ____ / ____ / ____

Morada em tempo de aulas: _____ Cód. Postal: _____ - _____

Freguesia: _____ Concelho: _____ Tel: _____ Tem: _____

Nome do Pai: _____ Tel: _____

Nome da Mãe: _____ Tel: _____

Nome do Encarregado de Educação: _____ Tel: _____

Morada do Agregado Familiar: _____ Cód. Postal: _____ - _____

Freguesia: _____ Concelho: _____ Tel: _____ Tem: _____

Número de pessoas do Agregado Familiar: _____

SITUAÇÃO ESCOLAR DO ALUNO

Ano Letivo de 2021/2022 – Ano/Turma: _____ Ano Letivo de 2022/2023 – Ano/Turma: _____

COMPROVATIVO A DEVOLVER AO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Nome do Aluno:

Nome da Escola:

Comprovativo do Escalão de Abono de Família

Sim

Não

Outros:

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do Funcionário

DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO

O Encarregado de Educação assume inteira responsabilidade nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes deste Boletim e veracidade dos documentos.

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

Data: ___ / ___ / ____

O ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

A PREENCHER PELO SERVIÇO DE AÇÃO SOCIAL ESCOLAR

Foram entregues os seguintes anexos:

Declaração da Segurança Social, ou outra entidade competente, comprovativa do posicionamento do agregado familiar nos Escalões do Abono de Família.

SIM

NÃO

Outros documentos (especificar):

Data: ___ / ___ / ____

O TÉCNICO RESPONSÁVEL

DESPACHO

O Diretor deliberou incluir o aluno no seguinte Escalão:

Escalão A

Escalão B

Escalão C

Data: ___ / ___ / ____

O Diretor