

## AÇÃO SOCIAL ESCOLAR

### Auxílios Económicos Boletim de Candidatura

(todos os campos são de preenchimento obrigatório)

Ano Letivo  
2026/2027

Processo n.º

NOME DA ESCOLA: \_\_\_\_\_

### IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

Nome completo: \_\_\_\_\_ Data Nascimento: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Morada em tempo de aulas: \_\_\_\_\_ Cód. Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Freguesia: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Nome do Pai: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Nome da Mãe: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Nome do Encarregado de Educação: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Morada do Agregado Familiar: \_\_\_\_\_ Cód. Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Freguesia: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Número de pessoas do Agregado Familiar: \_\_\_\_\_

### SITUAÇÃO ESCOLAR DO ALUNO

Ano Letivo de 2025/2026 – Ano/Turma: \_\_\_\_\_ Ano Letivo de 2026/2027 – 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