

AÇÃO SOCIAL ESCOLAR – Auxílios Económicos

Ano Letivo 20 ____/ 20 ____

Identificação do Aluno

Nome do Aluno: _____ . Processo n.º _____

Ano/Turma que frequenta: ____ .º Ano / Turma ____ Escola que frequenta: _____

Portador do Cartão de Cidadão n.º _____, Data de Nascimento ____/____/____

Natural de _____, Concelho de _____

Nome do Pai _____

Nome da Mãe _____

Morada do Agregado Familiar _____

Código Postal _____ - _____ Localidade _____

Telefone/Telemóvel _____/_____

Identificação do Encarregado de Educação

Nome Completo _____, Parentesco _____

Morada: _____

Código Postal _____ - _____ Localidade _____

Telefone/Telemóvel _____/_____

Termo de Responsabilidade

Pretendo que o meu educando beneficie de auxílios económicos

Escalão de Abono de Família do ano da Candidatura..... ☐ 1.º ☐ 2.º

(Comprovar mediante declaração da Segurança Social ou Entidade Empregadora do presente ano)

O Encarregado de Educação assume a inteira responsabilidade nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes deste boletim. Falsas declarações implicam, para além de procedimento legal, imediato cancelamento dos subsídios atribuídos e reposição dos já recebidos.

O Encarregado de Educação,

Data ____/____/____ _____
(Assinatura)



Recibo

Recebi a ficha de candidatura a subsídio de estudo para o ano letivo ____/____ do Aluno _____

_____, ____ .º Ano / Turma ____ à qual foi dado a número de entrada _____

Data ____/____/____ O/A Funcionário/a _____

Documento a anexar:

- Declaração emitida pela Segurança Social, na qual conste o escalão de abono de família atribuído ao/à aluno/a.

DESPACHO

Escalão a atribuir: _____

Observações: _____

A Diretora,

Data ____/____/____

1.ª Alteração: _____ Rub. _____ Data ____/____/____

2.ª Alteração: _____ Rub. _____ Data ____/____/____