REPÚBLICA PORTUGUESA | EDUCAÇÃO

AÇÃO SOCIAL ESCOLAR
Auxílios Económicos

ANO LETIVO _____/_____

Direção de Serviços Regional de _____

Nome do Agrupamento / Escola _____

Estabelecimento de ensino que frequenta _____

Localidade _____ Concelho _____

Estabelecimento de ensino que irá frequentar _____

Localidade _____ Concelho _____

Nome do/a aluno/a _____

Data de nascimento _____/_____/_____ Natural da Freguesia de _____

Concelho de _____ NIF _____

N.º Cartão de Cidadão/B.I. _____ Contactos _____/_____

Nome do Pai _____

Nome da Mãe _____

Endereço do agregado familiar _____

Código Postal _____-_____ Localidade _____

Nome do/a encarregado/a de educação _____

Contactos _____/_____/_____

Endereço _____

Código Postal _____-_____ Localidade _____

Ano que frequenta _____ Turma _____ Ano que irá frequentar _____

Termo de Responsabilidade

O/A encarregado/a de educação do/a aluno/a ou o/a aluno/a 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 _____

Assinatura do/a aluno/a _____

Assinatura do/a encarregado/a de educação _____

Para devolver ao/à aluno/a

Estabelecimento de ensino _____

Nome do/a aluno/a _____

Ano letivo _____/_____ Data _____/_____/_____

Assinatura do/a funcionário/a _____

Fez entrega de todos os documentos necessários. ☐

N.º ☐☐☐☐☐

(01.17)

N.º de Catálogo 0167 — Editorial do Ministério da Educação e Ciência (2017)

Informações relativas ao agregado familiar

Grau de parentesco com o/a aluno/a		Nome	Profissão ou ocupação	Idade
1	O/A aluno/a			
2				
3				
4				
5				
6				

Documentos a entregar

- Fotocópia do IBAN do/a aluno/a ou do/a encarregado/a de educação.
- Declaração emitida pela Segurança Social ou pelo serviço processador, na qual conste o escalão de abono de família atribuído ao/à aluno/a.
- Declaração passada pelo Centro de Emprego, no caso de o Pai e/ou a Mãe estar(em) desempregado(s) há mais de 3 meses e lhe esteja atribuído o 2.º escalão do abono de família.

A preencher pelos Serviços

Informação do ASE:

_____

_____

_____

O/A Técnico/a

Escalão do abono de família: ☐ _____

Despacho

O/A Diretor/a deliberou:

Rubrica

Posicionamento no escalão Incluir o/a aluno/a no escalão _____ Data _____/_____/_____ _____

Reposicionamento Incluir o/a aluno/a no escalão _____ Data _____/_____/_____ _____