



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/a 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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_