

**Ação Social Escolar**

Auxílios Económicos

Ano Letivo ____/____

N.º de Processo _____

Estabelecimento de Ensino que frequenta	Localidade		
Estabelecimento de Ensino que irá frequentar	Localidade		
Nome do(a) aluno(a) _____			
Data de nascimento ____/____/____ Natural da freguesia de _____			
Concelho _____	NIF _____	Cartão de Cidadão _____	
Contactos _____	Email _____		
Ano de frequência _____	N.º _____	Turma _____	Ano que irá frequentar _____

Nome do Pai _____		
Nome da Mãe _____		
Endereço do agregado familiar _____	Código Postal _____	
Nome do(a) Encarregado(a) de Educação _____		
Endereço _____	Localidade _____	Código Postal _____
Contactos _____	Email _____	

Termo de Responsabilidade

O(A) Encarregado(a) de Educação do 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 e reposição dos já recebidos.

Ermesinde, _____, de _____, de 20 ____

Assinatura do(a) Encarregado(a) de Educação _____

(Depois de preenchido deve entregar o comprovativo carimbado ao(à) Encarregado(a) de Educação.)

**Comprovativo de entrega de candidatura**

Ação Social Escolar

Auxílios Económicos

Ano Letivo 20____/20____

N.º de Processo _____

Declaro que recebi a candidatura para efeito da Ação Social Escolar, referente ao aluno(a) _____

Data ____/____/____

Assinatura da Assistente Técnica

Informação relativa ao agregado familiar

Grau de parentesco	Nome	Profissão ou ocupação	idade

Documentos a entregar

- Fotocópia do IBAN do(a) aluno(a) ou do 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, 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 ASE

Data: ____/____/____ Assinatura da Assistente Técnica _____

Despacho

O Diretor deliberou	Escalão do abono de família	<input type="checkbox"/>		
Posicionamento no escalão	Incluir o(a) aluno(a) no escalão		Data ____/____/____	Rubrica _____
Reposicionamento	Incluir o(a) aluno(a) no escalão		Data ____/____/____	Rubrica _____