

AÇÃO SOCIAL ESCOLAR
Candidatura aos Auxílios Económicos

ANO LETIVO ____/____/____

Estabelecimento de ensino:

1. Nome do(a) Aluno(a) _____
Data de Nascimento ____/____/____
2. Nome do Pai _____ Tel: _____
3. Nome da Mãe _____ Tel: _____
4. Nome do(a) Encarregado(a) de Educação _____
Parentesco _____ Residência _____
Código Postal ____ - ____ _____ Tel: _____
5. Ano/Turma que frequenta _____ Ano que irá frequentar _____
6. Aluno(a) com Necessidades Especiais: SIM NÃO
7. NIB _____ (anexar comprovativo)¹

¹ O NIB tem como objetivo permitir efetuar pagamentos referentes ao ASE e às despesas de acidentes escolares.

Eu, (nome) _____, portador(a) do CC/B.I. n.º _____ válido até ____/____/____, Enc. de Educação do(a) aluno(a) supra citado, declaro por minha honra que nem eu nem qualquer outro elemento do meu agregado familiar possui outros rendimentos, sejam de trabalho (ordenados, vendas, comissões, etc.), de reformas, de pensões ou quaisquer outros, das indicadas aquando da solicitação do abono de família.

O Encarregado de Educação

Data ____/____/____

A preencher pelos Serviços Administrativos

Processo: _____ Registo n.º _____ Ano/ Turma _____

1. Escalão de rendimento para Atribuição de Abono de Família

1º Escalão 2º Escalão 3º Escalão

2. Escalão de ASE

Escalão A Escalão B Escalão C Excluído

Data: ____/____/____

A Funcionária

Despacho

Concordo e autorizo

Data: ____/____/____

O Diretor

(José Luís Rodrigues Henriques)

Observações:

Este destacável serve de comprovativo de entrega do formulário de candidatura ao ASE

Escola _____

Ano letivo 20 ____ / 20 ____

Nome do(a) aluno(a): _____

Assinatura do funcionário e Carimbo da Escola

Data da receção: ____/____/____