

**AÇÃO SOCIAL ESCOLAR****Auxílios Económicos**

ANO LETIVO ____/____

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 _____

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 exactidão 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 _____

Despacho

A Diretora deliberou:

Rubrica

Posicionamento no escalão Incluir o(a) aluno(a) no escalão ____ Data ____/____/____

Reposicionamento Incluir o(a) aluno(a) no escalão ____ Data ____/____/____

Documentos a entregar

- Declaração emitida pela Segurança Social, na qual conste o escalão de abono de família atribuído ao(à) aluno(a)
- Declaração do Centro de Emprego, no caso do pai ou mãe estar desempregado há mais de 3 meses e lhe seja atribuído o 2º escalão