

Ano Letivo

N.º Processo

Funcionário _____ Ano Turma ESCALÃO

AÇÃO SOCIAL ESCOLAR

Auxílios Económicos – Subsídio de Estudo

IDENTIFICAÇÃO

Aluno

Nome _____

Data de nascimento ___/___/___ NIF _____

Nome do Pai _____

Nome da Mãe _____

Residência: _____

Código Postal: _____ - _____

N.º Elementos que compõem o agregado familiar: _____

Tem irmãos a frequentar este Agrupamento? Sim _____ Não _____

Nome _____

Data de nascimento ___/___/___ NIF _____ Ano/Turma _____

Nome _____

Data de nascimento ___/___/___ NIF _____ Ano/Turma _____

Encarregado de educação

Nome _____

Grau de parentesco: _____ BI/CC n.º _____ válido até ___/___/___

Residência: _____

Código Postal _____ - _____ NIF _____

Telef. _____ Telem. _____ E-mail _____

DOCUMENTOS A ANEXAR

- Declaração emitida pela Segurança Social ou pelo Serviço Processador do ano 2024, com indicação do escalão de abono de família.
- Declaração passada pelo Centro de Emprego, no caso de o Pai e/ou Mãe estar/em desempregado/s há mais de 3 meses.
- Fotocópia do IBAN do Encarregado de Educação.

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro que assumo inteira responsabilidade nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes deste boletim. Falsas declarações implicam, para além de procedimento legal, imediato cancelamento dos subsídios atribuídos e reposição dos já recebidos.

Data: ___/___/___

Assinatura do encarregado de educação

DESPACHO

O Diretor deliberou incluir o aluno no Escalão _____

Data: ___/___/___

COMPROVATIVO DE ENTREGA DO IMPRESSO DE AÇÃO SOCIAL ESCOLAR

Estabelecimento de Ensino : Agrupamento de Escola Domingos Sequeira

Ano Letivo 20___/20___

Nome do Aluno: _____

Assinatura do funcionário: _____

Entregou em ___/___/20___