

**AÇÃO SOCIAL ESCOLAR**  
Auxílios Económicos

**ANO ESCOLAR** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**DGEstE**

ESCOLA: **EXTERNATO JOÃO ALBERTO FARIA**  
CONCELHO: **ARRUDA DOS VINHOS**

**IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO**

Nome do aluno: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

Naturalidade (Freguesia, Concelho): \_\_\_\_\_

Nome do pai: \_\_\_\_\_

Contacto: \_\_\_\_\_

Nome da mãe: \_\_\_\_\_

Contacto: \_\_\_\_\_

Endereço do agregado familiar: \_\_\_\_\_

Código postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

**IDENTIFICAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO**

Nome do encarregado de educação: \_\_\_\_\_

Contacto: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Código postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Ano que frequentou: \_\_\_\_\_ Turma: \_\_\_\_\_ Ano que irá frequentar: \_\_\_\_\_

**Despacho**

O(A) Diretor(a) deliberou:

Posicionamento no escalão

Rubrica

Incluir o aluno no escalão \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Reposicionamento

Incluir o aluno no escalão \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Vai requerer o apoio em Manuais Escolares:

Sim  Não

Se respondeu sim, tem que preencher e entregar juntamente com a candidatura à Ação Social Escolar o requerimento à Bolsa de Manuais.

### Documentos a entregar

- Fotocópia da Declaração atualizada da Segurança Social ou pelo serviço processador, na qual conste o escalão de abono de família atribuído ao aluno;
- Documento com IBAN e SWIFT/BIC (o documento apresentado deverá conter o nome do encarregado de educação);
- Fotocópia da Declaração passada pelo Centro de Emprego, no caso de um dos progenitores estar desempregado há mais de 3 meses e lhe seja atribuído o 2º escalão do abono de família.

### Termo de Responsabilidade

O encarregado de educação do aluno ou o aluno assume inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes deste boletim e/ou 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 20\_\_\_\_

Ass. do Encarregado de educação \_\_\_\_\_

### A preencher pelos serviços

Informação do ASE:

---

---

---

---

---

O Técnico do ASE

Escalão do abono de família: \_\_\_\_\_