



**AÇÃO SOCIAL ESCOLAR**

**Auxílios Económicos**

ANO LETIVO \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Direção de Serviços Regional de \_\_\_\_\_  
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 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 atribuídos e reposição dos já recebidos.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura do/a aluno/a \_\_\_\_\_

Assinatura do/a encarregado/a de educação \_\_\_\_\_

**Para devolver ao/à aluno/a**

Estabelecimento de ensino \_\_\_\_\_

Nome do/a aluno/a \_\_\_\_\_

Ano letivo \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Assinatura do/a funcionário/a \_\_\_\_\_

Fez entrega de todos os documentos necessários.

N.º




DGEstE - Direção de Serviços Região do Alentejo

*Agrupamento de Escolas de Estremoz*  
*Escola Básica Sebastião da Gama, Estremoz***Informações relativas ao agregado familiar**

Grau de parentesco com o/a aluno/a		Nome	Profissão ou ocupação	Idade
1	O/a aluno/a			
2				
3				
4				
5				
6				

**Documentos a entregar**

- Fotocópia do IBAN do/a aluno/a ou do/a 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, no 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 do ASE:

---

---

---

Escalão do abono de família:

O/A Técnico/a

---

**Despacho**

O/A Diretor/a deliberou:

Rubrica

**Posicionamento do escalão** Incluir o/a aluno/a no escalão \_\_\_\_ Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ \_\_\_\_\_**Reposicionamento** Incluir o/a aluno/a no escalão \_\_\_\_ Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ \_\_\_\_\_