



GOVERNO DE PORTUGAL

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO E CIÊNCIA

**AÇÃO SOCIAL ESCOLAR**  
Auxílios Económicos

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

Direção de Serviços Regional de \_\_\_\_\_  
Nome do Agrupamento / Escola \_\_\_\_\_

(04.15)

Estabelecimento de ensino que frequenta \_\_\_\_\_  
Localidade \_\_\_\_\_ Concelho \_\_\_\_\_  
Estabelecimento de ensino que irá frequentar \_\_\_\_\_  
Localidade \_\_\_\_\_ Concelho \_\_\_\_\_

Nome do aluno \_\_\_\_\_  
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 encarregado de educação \_\_\_\_\_  
Contactos \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Endereço \_\_\_\_\_  
Código Postal \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_

Ano que frequenta \_\_\_\_\_ Turma \_\_\_\_\_ Ano que irá frequentar \_\_\_\_\_

**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 \_\_\_\_\_

Assinatura do aluno \_\_\_\_\_

Assinatura do encarregado de educação \_\_\_\_\_

**Para devolver ao aluno**

Estabelecimento de ensino \_\_\_\_\_  
Nome do aluno \_\_\_\_\_  
Ano letivo \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Assinatura do funcionário \_\_\_\_\_  
Fez entrega de todos os documentos necessários.

N.º

N.º de Cadastro 0167 - Edições do Ministério da Educação e Ciência (2015)



**Informações relativas ao agregado familiar**

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

**Documentos a entregar**

- Fotocópia do Cartão de Cidadão/BI do aluno.
- Fotocópia do NIB/IBAN do aluno ou encarregado de educação.
- Declaração emitida pela Segurança Social ou pelo serviço processador, na qual conste o escalão de abono de família atribuído ao aluno.
- Declaração passada pelo Centro de Emprego, no caso de um dos progenitores estar desempregado há mais de 3 meses e lhe esteja atribuído o 2.º escalão do abono de família.

**A preencher pelos Serviços**

Informação do ASE:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

O(A) Técnico(a)

Escalão do abono de família:

**Despacho**

O(A) Diretor(a) deliberou:

Rubrica

**Posicionamento no escalão**    Incluir o aluno no escalão \_\_\_\_\_    Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Reposicionamento**            Incluir o aluno no escalão \_\_\_\_\_    Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_