

AUXÍLIOS ECONÓMICOS – 2020/2021

Estabelecimento de ensino que frequenta _____

Localidade _____ Concelho _____

Estabelecimento de ensino que irá frequentar _____

Localidade _____ Concelho _____

Identificação do(a) aluno(a)

Nome _____

Data de Nascimento ___/___/___ Natural da Freguesia _____ Concelho _____

N.º Cartão de Cidadão/B.I. _____ NIF _____

Nome do Pai _____ Contato _____

Nome da Mãe _____ Contato _____

Endereço do Agregado Familiar _____

Código Postal _____ - _____ Localidade _____

Situação Escolar do(a) Aluno(a)

Ano que frequenta ___ turma _____

Ano que irá frequentar _____

SASE

Informação:

Escalão A Escalão B Escalão C

Data: ___/___/___

O/A Assistente Técnico(a)

Despacho

O Diretor deliberou incluir o aluno no escalão _____

Data: ___/___/___

Assinatura



Estabelecimento de ensino: AGRUPAMENTO DE ESCOLAS DE MONTENEGRO - FARO

Recebi o boletim de pedido de subsídio do aluno _____

Data: ___/___/___

Grau de Parentesco (relativo ao discente)		Nome	Profissão/Ocupação	Idade
1	O(A) aluno(a)			
2				
3				
4				
5				
6				

Número de pessoas que compõem o agregado familiar _____

Quando e onde me posso candidatar?

A candidatura ao escalão A, B e C da ação social deverá ser entregue pelos pais e/ou encarregados de educação até ao dia 15 de Junho de cada ano, na sede de agrupamento de escolas, mediante o preenchimento do boletim de inscrição.

Que documentos têm de entregar?

- Boletim de inscrição devidamente preenchido;
- Documento emitido pelos serviços competentes da segurança social ou, quando se trata de um trabalhador da Administração Pública, pelo serviço processador do seu posicionamento nos escalões de atribuição de abono de família.

Data: ____/____/____

O/A Assistente Técnico(a)

TERMO DE RESPONSABILIDADE

O(A) Encarregado(a) de Educação e/ou o(a) aluno(a) assumem inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes neste boletim. Falsas declarações implicam, para além de procedimento legal, o imediato cancelamento dos subsídios atribuídos e reposição dos já recebidos.

Montenegro, _____, de _____ de _____

Assinatura do(a) aluno(a) _____

Assinatura do(a) Encarregado(a) de Educação _____