



AÇÃO SOCIAL ESCOLAR

Auxílios Económicos

Subsídios de Estudo 2º e 3º Ciclos/ Secundário

ANO ESCOLAR 20___/20___

Estabelecimento de ensino que frequenta: _____

Localidade _____ Concelho _____

Estabelecimento que irá frequentar _____

Localidade _____ Concelho _____

Nome do Aluno _____

Data de Nascimento ___/___/___ BI / Cartão de Cidadão n.º _____

Natural da Freguesia _____ Concelho _____

Nome do Pai _____

Nome da Mãe _____

Endereço do Agregado Familiar _____

_____ Código Postal _____ - _____

Telemóvel do aluno _____

Encarregado de Educação _____

Endereço _____

Código Postal _____ - _____ Localidade _____

Telemóvel do Encarregado de Educação _____

Ano que frequenta ___(ano) ___(turma)

Ano que irá frequentar ___(ano) ___(turma)

INFORMAÇÃO RELATIVAS AO AGREGADO FAMILIAR

NOME

**GRAU PARANTESCO
COM O ALUNO**
O Aluno

PROFISSÃO

IDADE

Número de pessoas que compõem o agregado familiar _____

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

Recebido a ____/____/____

A funcionária _____

Escalão atribuído pela Seg. Social _____

TERMO DE RESPONSABILIDADE

O encarregado de educação ou o aluno assume 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.

ODEMIRA,_____, de _____ de 20_____.

Assinatura do Encarregado de Educação _____

Assinatura do Aluno _____

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

A direção deliberou atribuir ao aluno o subsídio de escalão _____ de acordo com o despacho nº _____ de _____ com isenção de propinas Sim ☐ Não ☐

A Presidente da CAP

_____ Data ____/____/____