

## AÇÃO SOCIAL ESCOLAR

### BOLETIM DE CANDIDATURA AOS AUXÍLIOS ECONÓMICOS

ESTABELECIMENTO DE ENSINO

ANO LETIVO | 20\_\_\_/20\_\_\_

#### NOME DO(A) ALUNO(A)

DATA DE NASCIMENTO

#### NOME DO PAI

CONTACTO

#### NOME DA MÃE

CONTACTO

#### NOME DO(A) ENCARREGADO(A) DE EDUCAÇÃO

PARENTESCO

#### RESIDÊNCIA

MORADA

CÓDIGO POSTAL

#### SITUAÇÃO ESCOLAR DO(A) ALUNO(A)

ANO QUE FREQUENTA

ANO QUE IRÁ FREQUENTAR

Aluno(a) com Necessidades Educativas Especiais? SIM  | NÃO

#### IBAN

P T 5 0

(deverá anexar comprovativo)

O IBAN tem como objetivo permitir pagamentos referentes ao ASE e às despesas de acidentes escolares



Eu, \_\_\_\_\_, portador do cartão de cidadão n.º \_\_\_\_\_,  
válido até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, Encarregado(a) de Educação do(a) aluno(a) supra citado declaro, por minha honra, que  
nem eu nem qualquer outro elemento do meu agregado familiar possui outros rendimentos, sejam de trabalho (ordenados,  
vendas, comissões, etc), de reformas, de pensões ou quaisquer outros, das indicadas aquando da solicitação do abano de  
família.

Agualva Mira Sintra, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

O(A) Encarregado(a) de Educação,

\_\_\_\_\_  
(Assinatura)

### A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

PROCESSO N.º \_\_\_\_\_

REGISTO N.º \_\_\_\_\_

ANO/TURMA \_\_\_\_\_

ESCALÃO DO RENDIMENTO PARA ATRIBUIÇÃO DE ABONO DE FAMÍLIA

1.º ESCALÃO  2.º ESCALÃO  3.º ESCALÃO

ESCALÃO DE ASE

ESCALÃO A  ESCALÃO B  ESCALÃO C  EXCLUÍDO

Agualva Mira Sintra, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(O(A) Funcionário(a))

OBSERVAÇÕES:

## Despacho

### Concordo e autorizo

Agualva Mira Sintra, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

O Diretor,

\_\_\_\_\_  
(José Luís Rodrigues Henriques)

Este destacável é comprovativo de entrega do formulário de candidatura ao ASE

Escola: \_\_\_\_\_ Ano letivo: \_\_\_\_/\_\_\_\_

Nome do(a) aluno(a): \_\_\_\_\_ Assinatura do(a) funcionário(a)

Agualva Mira Sintra, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_