

Ação Social Escolar
Auxílios Económicos - Candidatura**Ano Letivo 2024/2025**

A preencher pelos Serviços Administrativos:

Estabelecimento de Ensino a frequentar			
Ano a frequentar		Recebido por	
Nº Processo		Recebido em	

A preencher pelo Encarregado de Educação:

Nome do aluno									
Data de nascimento				Natural de					
Nome do pai									
Nome da mãe									
Nome do Enc. Educação									
Endereço									
				Telefone					
Código postal				-		Localidade			

Escalão de Abono de Família	1	2	3
-----------------------------	---	---	---

NIF do(a) aluno(a)																			
--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Termo de Responsabilidade

O(a) Encarregado(a) de Educação 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 e reposição dos já recebidos.

Portela, ___ de _____ de 2024

O(a) Encarregado(a) de Educação _____

Informação do ASE

O(a) aluno(a) será incluído(a) no escalão:	
--	--

✂ -----

(Guarde este talão como prova de entrega candidatura ao ASE - Ano Letivo 2024/2025)

Recebi o impresso da segurança social com o escalão de abono de família, do(a) aluno(a):

Em ____/____/2024

A Funcionária _____