

**Inscrição nos Apoios de Acção Social Escolar
1º Ensino Básico e Educação Pré-Escolar**

NÍVEL DE ENSINO

Escola:

Jardim de Infância 1º CEB 2º CEB 3º CEB Secundário Ano:

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

Nome completo:

Data de Nascimento: Natural da Freguesia de:

Concelho:

Filho de: e de:

Morada completa:

Código Postal: Localidade Freguesia

IDENTIFICAÇÃO DO(A) ENCARREGADO(A) DE EDUCAÇÃO

Nome completo:

Contacto Telefónico: Email:

NIF:

ASSUNTO

Vem requerer a V. Ex^a., ao abrigo da legislação em vigor, a inscrição nos apoios de Acção Social Escolar , juntando os respectivos elementos instrutórios:

CANDIDATURA ACÇÃO SOCIAL ESCOLAR

Ensino Pré-escolar 1º Escalão 2º Escalão 3º Escalão

1º CEB até ao Ensino Secundário 1º Escalão 2º Escalão

Data: (aaaa/mm/dd)

Pede Deferimento
O(A) Requerente

COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

| Nome: | Parentesco: | Data de Nascimento: |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

DOCUMENTOS A APRESENTAR

- Documento emitido pelo serviço competente do Instituto da Segurança Social ou, quando se trate de trabalhador da Administração Pública, pelo respectivo serviço processador que faça prova do seu posicionamento nos escalões de atribuição de abono de família.
- Documento de Identificação do(a) aluno(a) (Bilhete de Identidade ou Cartão de Cidadão ou Cédula Pessoal)
- Documentos(s) de identificação do(a) Encarregado(a) de Educação (Bilhete de Identidade e Cartão de Contribuinte ou Cartão de Cidadão.)
- Declaração de situação de desemprego emitida pelo Centro de Emprego, caso se aplique.

CONFIRMAÇÃO PELO(A) ENCARREGADO(A) DE EDUCAÇÃO

O(a) Encarregado(a) de Educação assume inteira responsabilidade; nos termos da Lei, pela exactidão de todas as declarações constantes deste boletim. Tomei conhecimento e autorizo o tratamento informático dos dados constantes deste boletim.

Data: ____/____/____

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

-----✂-----
Recibo de Entrega de Requerimento - A Devolver ao Encarregado de Educação - (A preencher pelos Serviços)

Nome do Aluno: _____

Estabelecimento de Ensino de: _____

Documentos Entregues: Comprovativo do Escalão do Abono de Família ____

Documentos de Identificação do(a) aluno(a) e Encarregado de Educação ____

Data ____/____/____

Assinatura do Funcionário: _____