

Acção Social Escolar

Auxílios Económicos

Ano Letivo ____/____

Estabelecimento de Ensino que frequenta: _____

Estabelecimento de Ensino que pretende frequentar _____

Nome do aluno _____

Data de Nascimento _____

Nome do Pai _____

Nome da mãe _____

Morada do agregado Familiar _____

Código Postal _____ Localidade _____

Telefone _____

Nome do Encarregado de Educação _____

Morada _____

Código Postal _____ Localidade _____

Telefone _____

Ano que frequenta _____ Turma _____ Escola _____

Ano que vai frequentar _____

Informação do SASE _____

O Assistente Técnico _____

Despacho

O Director deliberou incluir o aluno no Escalão _____

Data ____/____/____

Termo de Responsabilidade

O Encarregado de Educação assume inteira responsabilidade nos termos da lei, pela exactidão para além de todas as declarações constantes no presente formulário. Falsas declarações implicam, para além do procedimento legal, imediato cancelamento dos subsídios e reposição dos já recebidos.

_____, de _____ de 201____

Assinatura do Encarregado de Educação

Recebi do Encarregado de Educação do aluno _____

documento com informação do escalão do Abono de Família para efeitos de candidatura ao ASE

A Funcionaria _____

Data _____