

AÇÃO SOCIAL ESCOLAR

Auxílios Económicos
Boletim de Candidatura a Subsídio de Estudo
Ano Letivo **2024/2025**

Nome: _____

Ano que frequenta: _____ Turma _____ Nº de Processo: | ____|____|____|____|____|

Escola que frequenta _____

Ano que irá frequentar: _____ na Escola _____

(preencher só no caso de pretender mudar de escola)

Nome do Encarregado de Educação: _____

Informação dos Serviços de ASE

Escalão do abono de família

Escalão de subsídio

O/A Assistente Técnico

Deliberação do órgão de gestão

DESPACHO

O Diretor, deliberou incluir/excluir o aluno no Escalão _____. em ____/____/____ Rub. _____

1ª Alteração: _____ Rub. _____ Data ____/____/____

Documentos apresentados

1. Declaração comprovativa do escalão de Abono de Família (**obrigatório**)

2. Comprovativo de NIB: Sim Não

Outros documentos apresentados

TERMO DE RESPONSABILIDADE

O Encarregado de Educação / Aluno assume inteira responsabilidade nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes desta ficha de candidatura. Falsas declarações implicam, para além do procedimento legal, imediato cancelamento dos subsídios atribuídos e reposição dos já recebidos.

Assinatura do Encarregado de Educação: _____
(ou do aluno quando maior)

Mod. ASE/AEJAC

Comprovativo de receção de candidatura

(a preencher pelos serviços)

Recebi a candidatura para atribuição de subsídio de estudo para o ano letivo ____/____

do(a) aluno(a) _____, acompanhada dos seguintes documentos: Abono de família Outros: _____

O/A Assistente Técnico(a), _____ em ____/____/____