

**AÇÃO SOCIAL ESCOLAR – AUXÍLIOS ECONÓMICOS
CANDIDATURA - ANO LETIVO 2024/2025**

Nome do(a) aluno(a): _____

Data de nascimento: ___/___/_____

Necessidades Educativas Especiais: Sim Não

Nome do pai: _____

Nome da mãe: _____

Nº de pessoas que compõem o agregado familiar: _____

Nome do(a) encarregado(a) de educação: _____

Morada: _____

Contacto telefónico: _____ E-mail: _____

Escola que frequenta: _____ Ano _____º Turma _____

Escola que irá frequentar: _____ Ano: _____º Proc. Nº _____

Documento entregue: Comprovativo do escalão do abono de família Outro: _____

NOTA: Obrigatório anexar prova do posicionamento nos escalões de atribuição de abono de família.

TERMO DE RESPONSABILIDADE

O(A) Encarregado(a) de Educação assume inteira responsabilidade nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes neste boletim. Falsas declarações implicam, para além de procedimento legal, imediato cancelamento do subsídio atribuído e reposição do já recebido.

Data: ___/___/_____

Assinatura do(a) Encarregado(a) de Educação

Informação dos SASE

Escalão do Abono de Família: 1 2

(Conforme declaração da Segurança social ou serviço processador)

A Assistente Técnica

DESPACHO

O Presidente da CAP deliberou incluir o(a) aluno(a) no:

Escalão: A B

Data ___/___/_____

Alteração: ___/___/_____

Obs: _____

O Presidente da CAP

Comprovativo a devolver ao encarregado(a) de educação (a preencher pelos serviços)



Agrupamento de Escolas de Albufeira Poente – Ação Social Escolar - Ano letivo 2024/2025

Recebi a candidatura do aluno (a): _____

Documento entregue: Comprovativo do escalão do abono de família Outro: _____

Data: ___/___/_____

A Assistente Técnica: _____