



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Boletim de Candidatura a Auxílios Económicos

Ação Social Escolar
2015/2016

Nº Processo

Identificação do aluno(a)		
	Ano e Turma Atual	Escalão ASE
	Ano a frequentar	Transitou de Ano S ___ N ___
Nome do Encarregado de Educação	Contato Telefónico	

Entregou Declaração da S.S. - ___ Sim ___ Não		Escalão do Abono de Família				
		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Agregado Familiar						
➤ Número de pessoas que constituem o agregado familiar -			Obs.:			
➤ Situação familiar extraordinária						
<input type="checkbox"/> Pais divorciados/separados/solteiros <input type="checkbox"/> Família monoparental <input type="checkbox"/> Viuvez <input type="checkbox"/> Família de Acolhimento						
<input type="checkbox"/> Pais com deficiência > 60% <input type="checkbox"/> A cargo de IPSS ou outra <input type="checkbox"/> Família imigrante ilegal <input type="checkbox"/> Estudante deficiente						
<input type="checkbox"/> Pais desempregados há 3 ou mais meses (entregou comprovativo do Centro de Emprego) ___ Sim ___ Não						

Situação do agregado familiar (que considere que deva ser atendida na análise da candidatura)

Declaração de Compromisso

O Encarregado de Educação assume a inteira responsabilidade nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes deste Boletim e veracidade dos documentos. Falsas declarações implicam procedimento legal.

Assinatura do Aluno _____

Assinatura do Enc. Educação _____

Data ___/___/___

Despacho do Responsável pelo SASE										
Excluído		Sem Escalão		Escalão A		Escalão B		Escalão C		
Data: ___/___/___			(Alteração ao subsídio escolar):							
O Diretor:			O Diretor:				Data: ___/___/___			

Reavaliação	Data	Observação / Despacho