

ANO LETIVO ____ / ____

Direção de Serviços da Região Norte

Nome do Agrupamento/Escola: _____

Estabelecimento de ensino que frequenta _____

Localidade _____ Concelho _____

Estabelecimento de ensino que irá frequentar _____

Localidade _____ Concelho _____

Nome do(a) aluno(a) _____

Data de nascimento ____ / ____ / ____ Natural da Freguesia de _____

Concelho de _____ Número de contribuinte _____

Nome do Pai _____

Nome do Mãe _____

Endereço do Agregado Familiar _____

N.º de Porta _____ Código - Postal _____ - _____ Localidade _____

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

Contactos _____ / _____

Endereço _____

N.º de Porta _____ Código - Postal _____ - _____ Localidade _____

Ano que frequenta _____ Turma _____ Ano que irá frequentar _____

Termo de responsabilidade

O(a) encarregado(a) de educação do(a) aluno(a) ou o aluno(a) assume inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes deste boletim e/ou quaisquer outros documentos anexos ao mesmo. Falsas declarações implicam, para além de procedimento legal, imediato cancelamento dos subsídios atribuídos e reposição dos já recebidos.

Terras de Bouro, _____ de _____ de _____

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

(A devolver ao aluno)

Estabelecimento de ensino _____

Nome do(a) aluno(a) _____

Ano Letivo ____ / ____ Data de receção ____ / ____ / ____

Assinatura do(a) funcionário(a) _____

Fez entrega de todos os documentos necessários?

Sim

Não

Informações relativas ao agregado familiar				
Grau de parentesco com o(a) aluno(a)		Nome	Profissão	Idade
1	Aluno(a)			
2				
3				
4				
5				
6				

Documentos a entregar

* Declaração emitida pela Segurança Social ou pelo serviço processador, na qual conste o escalão de abono de família atribuído ao aluno(a)

* Declaração emitida pelo IEFP no caso de o Pai e/ou Mãe e/ou Encarregado de Educação estar(em) desempregado(s) há mais de 3 meses e lhe este atribuído escalão de abono de família pelo serviço processador, na qual conste o escalão de abono de família atribuído o 2.º escalão do abono de família.

A preencher pelos Serviços

Informação do ASE

Escalão de abono no ano anterior Escalão de ASE no ano anterior

Escalão de abono O(a) Funcionário(a) _____

Despacho

Posicionamento no escalão O Diretor

Atribuir ao aluno o escalão: Data: __/__/____

Reposicionamento

Atribuir ao aluno o escalão: Data: __/__/____

Observações: _____
