



ESCOLA SECUNDÁRIA DA CIDADELA
ACÇÃO SOCIAL ESCOLAR
AUXÍLIOS ECONÓMICOS
Ano Letivo 2017 / 2018

Ano / Curso a frequentar _____ Nº
Nome do Aluno _____
Data de Nascimento _____ Naturalidade _____
Nome do Pai _____ Telefone _____
Nome da Mãe _____ Telefone _____
Endereço do agregado Familiar _____
Código Postal _____ / _____ Localidade _____
Número de pessoas do agregado familiar _____
Nome do Encarregado de Educação _____
Endereço _____ Código Postal _____ / _____
Localidade _____ Telefone _____

Escalão de Abono Familiar: 1º escalão 2º escalão Não Benefícia NEE
Repetente: Sim Não

TERMO DE RESPONSABILIDADE

O Encarregado de Educação deverá anexar documento que faz prova de posicionamento nos escalões de atribuição de abono de família, emitido pelo serviço de segurança social ou, quando se trata de trabalhador da administração pública, pelo serviço processador.

O Encarregado de Educação assume inteira responsabilidade nos termos da lei, pela exactidão de todas as declarações constantes deste boletim. Falsas declarações implicam, para além de procedimento legal, imediato cancelamento dos subsídios atribuídos e reposição dos já recebidos.

Cascais, ____/____/____ Assinatura do Encarregado de Educação _____

Informação de SASE _____ Isenção Propinas: Sim Não

DESPACHO

O Sr. Director deliberou incluir o aluno no Escalão _____

Cascais, ____/____/____ Assinatura _____

Escola Básica e Secundária da Cidadela Ano Lectivo ____/____

Nome do aluno _____ Nº