

### Identificação do Pai

Nome completo \_\_\_\_\_

portador do B. I./Cartão de Cidadão/Outro nº \_\_\_\_\_

data de nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Telefone \_\_\_\_\_ telemóvel \_\_\_\_\_

Número de Contribuinte \_\_\_\_\_ (Obrigatório, artº 78 do CIRS)

Correio electrónico \_\_\_\_\_

Profissão \_\_\_\_\_

Situação Emprego \_\_\_\_\_

Habilitações Literárias \_\_\_\_\_

Nacionalidade \_\_\_\_\_ Naturalidade \_\_\_\_\_

### Identificação da Mãe

Nome completo \_\_\_\_\_

portador do B. I./Cartão de Cidadão/Outro nº \_\_\_\_\_

data de nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Telefone \_\_\_\_\_ telemóvel \_\_\_\_\_

Número de Contribuinte \_\_\_\_\_ (Obrigatório, artº 78 do CIRS)

Correio electrónico \_\_\_\_\_

Profissão \_\_\_\_\_

Situação Emprego \_\_\_\_\_

Habilitações Literárias \_\_\_\_\_

Nacionalidade \_\_\_\_\_ Naturalidade \_\_\_\_\_



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