|  |
| --- |
| **AÇÃO SOCIAL ESCOLAR**Boletim de CandidaturaMaterial Escolar e Apoio a Visitas de Estudo2023/2024 |

|  |
| --- |
| **Dados do Aluno****Nome do Aluno:  Ano .º Turma  n.º Proc.****Data de Nascimento: // NIF:  NISS:  Cartão de Cidadão:** **Outro documento de Identificação :  n.º:** **Pai:  Mãe:****Elementos do Agregado Familiar: Pai  Mãe  n.º de irmãos:  Outros n.º:  Parentesco:**  |

|  |
| --- |
| **Dados do Encarregado de Educação****Nome do Enc.de Educação:  Parentesco:** **Morada:   C. Postal: - Localidade:****Email:  Telemóvel:**  |

|  |
| --- |
| O Encarregado de Educação declara que tem conhecimento e assume a inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão das informações constantes neste boletim e documentos anexos. As falsas declarações implicam, sem prejuízo de outros procedimentos legais, o imediato cancelamento dos subsídios atribuídos e a reposição dos montantes já recebidos.O Encarregado de Educação autoriza a recolha, o tratamento dos dados deste boletim e documentos anexos, bem como a transmissão a terceiros exclusivamente  |
| para efeitos da obtenção de apoios da Ação Social Escolar | Sim |  | Não |  |
| **Data: // Assinatura do Encarregado de Educação:**  |  |  |
|  |

|  |
| --- |
| **Informação Complementar** *(a preencher pelo Diretor de Turma)* |
| Informação: |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Data: // Diretor de Turma :** |  |  |
|  |

|  |
| --- |
| **Serviços Administrativos** |
| 1.Documento emitido pela Segurança Social ou pelo serviço processador (quando se trate de trabalhador da Administração Pública), no qual conste o escalão de  |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| abono de família atribuído ao aluno, com data não superior a três meses: | Sim |  | Não |  |

 |
| 2.Documento emitido pelo Centro de Emprego no caso de um dos progenitores se encontrar desempregado há 3 ou mais meses e lhe seja atribuído o 2.º escalão de  |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| abono de família: | Sim |  | Não |  |

 |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 3.Outros: | Sim |  | Não |  **Quais:**  |

 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Informação da Ação Social EscolarTendo por base as informações prestadas pelo Encarregado de Educação e Diretor de Turma propõe-se:  O posicionamento no escalão .  O reposicionamento no escalão . Atribuição de suplemento alimentar Atribuição de suplemento alimentar Atribuição de suplemento alimentar Aluno com Medidas Adicionais (artº 10º do DL 54/2018)O Assistente Técnico . data: / /202 .  | **DESPACHO** Autorizo conforme o proposto Autorizo conforme o proposto Não AutorizoO Diretor .data: / /202 . |