|  |
| --- |
| **AÇÃO SOCIAL ESCOLAR**  Boletim de Candidatura  Material Escolar e Apoio a Visitas de Estudo  2024/2025 |

|  |
| --- |
| **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 Escolar  Tendo 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 Autorizo  O Diretor  .  data: / /202 . |