



AÇÃO SOCIAL ESCOLAR
AUXÍLIOS ECONÓMICOS
Ano Letivo 2025/2026

N.º de Processo

I – Identificação do Aluno

Nome: _____

Data de Nascimento: / /

Morada:

NISS: _____ NIF: _____

II- Identificação do Encarregado de Educação

Nome: _____

Grau de Parentesco: NIF:

Morada:

Telephone:

III – Situação Escolar do Aluno

Ano (2024/25): Turma: Ano (2025/26): Repetente: S ☐ N ☐

IBAN (obrigatório):[illegible]

TERMO DE RESPONSABILIDADE

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

Assinatura do Enc. de Educação, em / /

A PREENCHER PELA ESCOLA

Escalão A ☐ B ☐ C ☐ Sem ASE ☐

Recebido em ____/____/____

Lançado no ASE ☐ e no ALUNOS ☐

Por:

DESPACHO

O Sr. Diretor do Agrupamento deliberou incluir o aluno no Escalão:

A ☐ B ☐ C ☐ Sem ASE ☐

O Diretor

Data / /

Alterações/ Mudança de Escalão: A ☐ B ☐ C ☐ Sem ASE ☐

O Diretor

Em / /

ANEXAR COMPROVATIVO DA SEGURANÇA SOCIAL