



**AÇÃO SOCIAL ESCOLAR**

**Auxílios Económicos**

DGEstE - Serviços Regionais do Centro

AGRUPAMENTO DE ESCOLAS DE OLIVEIRA DE FRADES

**BOLETIM DE CANDIDATURA A SUBSÍDIO PARA O ANO LETIVO**

/

Proc. n.º

De acordo com o art. 8 do despacho n.º 18987/2009 de 17/08/2009, alterado pelo despacho n.º 11886-A/2012, deve acompanhar este formulário documento comprovativo do posicionamento nos escalões de atribuição do abono de família emitido pela segurança social, ou pelo serviço processador. Preencher os quadros 1, e 2.

**O quadro 1, e 2 a preencher pelo candidato**

**Quadro 1** (identificação do aluno)

Nome do aluno \_\_\_\_\_  
 Data nascimento  Natural da freguesia \_\_\_\_\_  
 Concelho de \_\_\_\_\_  
 Nome do pai \_\_\_\_\_  
 Nome da mãe \_\_\_\_\_  
 Endereço do agregado familiar \_\_\_\_\_  
 Código postal  Localidade \_\_\_\_\_

**Quadro 2**

Nome do Encarregado de Educação \_\_\_\_\_  
 Endereço \_\_\_\_\_  
 Código postal  Localidade \_\_\_\_\_  
 Oliveira de Frades, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
 O Encarregado de Educação \_\_\_\_\_  
**Nota:**  
 Os dados referentes ao candidato são da inteira responsabilidade do mesmo.

**O quadro 3 a preencher pelos serviços de administração escolar**

**Quadro 3**

Informação do SASE  
 O candidato entregou o documento comprovativo do seu escalão de abono de família ? Sim  Não   
 De acordo com o disposto no n.º 4 do art. 10º, do decreto-lei n.º 55/2009 de 2 de março, o escalão de apoio em que o aluno se integra é:  
 Escalão A  Escalão B  S/escalão  **Os Serviços de Administração Escolar**  
 Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**DESPACHO** Autorizo  Não autorizo  a) \_\_\_\_\_ O (A) Diretor (a) \_\_\_\_\_  
 a) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Reposicionamento** Escalão  O (A) Diretor (a) \_\_\_\_\_  
 Obs: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_