



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 _____

Nota: Oliveira de Frades, _____ de _____ de _____

Os dados referentes ao candidato são da inteira responsabilidade do mesmo. O Encarregado de Educação _____

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 ____/____/____