



BOLETIM DE CANDIDATURA
AUXÍLIOS ECONÓMICOS - 1º CEB
Ano letivo: 2016/2017

Agrupamento: _____

Estabelecimento de Ensino _____

Ano de escolaridade: _____

Escalão de abono de família: _____

Nome aluno/a _____ NIF _____ Nº Processo _____

Data de Nascimento _____ Aluno/a com NEE Sim Não

Candidatura	Manuais Escolares	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Em caso afirmativo reembolso a efetuar por:
			<input type="checkbox"/> Transferência <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Numerário
Serviços pretendidos	Atividades de Animação e Apoio à Família	<input type="checkbox"/> Refeição	
		<input type="checkbox"/> Prolongamento de Horário:	<input type="checkbox"/> Manhã <input type="checkbox"/> Tarde <input type="checkbox"/> Manhã e tarde

Tem irmão (s) a frequentar o pré-escolar ou o 1º CEB	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Em caso afirmativo indique: Nome: _____ Estabelecimento de Ensino: _____
------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------

Dados relativos Encarregado/a de Educação:

Nome _____ NIF _____

B.I. / CC _____ Validade _____ Contacto telefónico _____

Data de Nascimento _____ Estado Civil _____ Profissão _____

Morada (Rua, Avª) _____ Nº _____

Código Postal _____ Nº elementos do Agregado Familiar _____

Pretende aderir à fatura eletrónica logo que esteja disponível?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Em caso afirmativo indique o seu e-mail (letra legível): _____
-----------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------

TERMO DE RESPONSABILIDADE

O/A Encarregado/a de Educação assume inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes neste Boletim. Falsas declarações ou omissões implicam, para além de procedimento legal, a revisão do processo.

O/A Encarregado/a de Educação,

Aos ____/____/____

Ass: _____

ENTRADA	
PREENCHER PELOS SERVIÇOS	O/A Funcionário/a _____

DESPACHO



DOCUMENTAÇÃO DE ENTREGA OBRIGATÓRIA

- Comprovativo do Escalão de Abono de Família atualizado ao mês de candidatura
- Cópia do Cartão de Cidadão ou do Bilhete de Identidade (encarregado/a de educação e aluno/a)
- Cópia do Número de Identificação Fiscal do/a encarregado/a de educação e do/a aluno/a, no caso de não possuírem Cartão de Cidadão
- Original da fatura de aquisição dos manuais escolares
- Comprovativo do Número de Identificação Bancária, caso pretenda reembolso por transferência
- Comprovativo da situação de desemprego, caso se verifique: declaração do Centro de Emprego e declaração do histórico de descontos à Segurança Social