



BOLETIM DE CANDIDATURA  
AUXÍLIOS ECONÓMICOS 2.º, 3.º CEB e SECUNDÁRIO

**Ano letivo:** 2016/2017

**Agrupamento:** \_\_\_\_\_

**Estabelecimento de ensino:** \_\_\_\_\_

**Ano de escolaridade/Área:** \_\_\_\_\_

**2º Escalão de abono de família**

Nome aluno/a \_\_\_\_\_ | NIF | \_\_\_\_\_

Data de Nascimento \_\_\_\_\_ | Aluno/a com NEE \_\_\_\_\_  Sim  Não

**Dados relativos Encarregado/a de Educação:**

Nome \_\_\_\_\_ | NIF | \_\_\_\_\_

B.I. / Nº ID Civil \_\_\_\_\_ | Data Emissão \_\_\_\_\_ | Arq. \_\_\_\_\_ | Validade \_\_\_\_\_

Data de Nascimento \_\_\_\_\_ | Estado Civil \_\_\_\_\_ | Profissão \_\_\_\_\_

Morada (Rua, Avª) \_\_\_\_\_ | Nº | \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ | Nº elementos do Agregado Familiar \_\_\_\_\_

Contacto telefónico \_\_\_\_\_ | **E-mail** \_\_\_\_\_

**Reembolso:** \_\_\_\_\_ | Transferência  \_\_\_\_\_ | Cheque  \_\_\_\_\_ | Numerário  \_\_\_\_\_

**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

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

Pede Deferimento,

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 do/a encarregado/a de educação e do/a aluno/a
- Cópia do Número de Identificação Fiscal, no caso de não possuir cartão de cidadão
- Declaração do Agrupamento/Escola Secundária- Apoios da Ação Social Escolar
- Fatura (original ou cópia) de aquisição dos manuais escolares devidamente autenticada pelo Agrupamento de Escolas/Escola Secundária
- Comprovativo do Número de Identificação Bancária, caso pretenda reembolso por transferência