REPÚBLICA PORTUGUESA
EDUCAÇÃO

AÇÃO SOCIAL ESCOLAR

Auxílios Económicos

Teixeira de Pascoaes.

Ano Letivo 2024 / 2025

DGEstE- Direção de Serviços da Região Norte

Agrupamento de Escolas Teixeira de Pascoaes, Amarante

Nome do Aluno:

Data de nascimento*:* NIF:

Ano que frequenta: Turma: Nº de processo:

Ano que irá frequentar:

Nome do pai :

Nome da mãe :

Endereço do agregado familiar: _____

Código Postal _____ - _____ Localidade_____

Nome do Encarregado de Educação_____

A preencher pelos Serviços

Escalão do abono de família ☐ A Técnica_____ data_____/_____/_____

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.

_____, de _____ de _____

Encarregado de educação :_____

Devem fazer prova do escalão de abono de família mediante entrega de documento emitido pelo serviço competente da Segurança Social ou, quando se trate de trabalhador da Administração Pública, pelo serviço processador.

DESPACHO

A Diretora deliberou incluir o aluno no escalão _____

Data: ___/__/___ _____

(Dina Anjos Sanches)