



Agrupamento de Escolas Alfredo da Silva Barreiro

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA DE AÇÃO SOCIAL ESCOLAR

Enquadramento Legal da Ação Social Escolar- **Despacho n.º 18987/2009**, de 17 de agosto
Regula as condições de aplicação, das medidas de ação social escolar, da responsabilidade do Ministério da Educação e do Município

ANO LETIVO 2024/2025

Nº PROCESSO: _____

ESTABELECIMENTO QUE FREQUENTA: _____
LOCALIDADE : _____
IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO
NOME ALUNO: _____
DATA DE NASCIMENTO: ___ / ___ / ___ NIF: _____ NISS _____
NOME DO PAI : _____
NOME DA MÃE : _____
ENDEREÇO DO AGREGADO FAMILIAR
RUA: _____ Nº: _____ LOCALIDADE: _____
CÓDIGO POSTAL: _____ - _____ CONCELHO: _____ TELEFONE: _____

ENCARREGADO EDUCAÇÃO: _____ PARENTESCO _____
RUA: _____ Nº: _____ CÓDIGO POSTAL: _____
TELEFONE: _____ EMAIL: _____

ANO QUE FREQUENTA: _____ TURMA: _____ ANO QUE IRÁ FREQUENTAR: _____

INFORMAÇÃO DA ASE: _____	Assistente Técnico _____
--------------------------	-----------------------------

TERMO DE RESPONSABILIDADE	
O/A ENCARREGADA DE EDUCAÇÃO DO/A ALUNO/A ASSUME INTEIRA RESPONSABILIDADE, NOS TERMOS DA LEI, PELA EXATIDÃO DE TODAS AS DECLARAÇÕES CONSTANTES DESTE FORMULÁRIO. AS FALSAS DECLARAÇÕES IMPLICAM, PARA ALÉM DE PROCEDIMENTO LEGAL, IMEDIATO CANCELAMENTO DOS SUBSÍDIOS E REPOSIÇÃO DOS JÁ RECEBIDOS.	
ASSINATURA DO/A ENCARREGADA DE EDUCAÇÃO _____	DATA ____/____/____

A Direção deliberou incluir o aluno/a no:	A Direção
<input type="checkbox"/> - A <input type="checkbox"/> - B <input type="checkbox"/> - C <input type="checkbox"/> - S/escalão	
Data: ____/____/____	

Agrupamento de Escolas Alfredo da Silva Barreiro

AGREGADO FAMILIAR	NOME	PROFISSÃO	IDADE	NIF
Aluno				

IRMÃOS A FREQUENTAR OUTRA ESCOLA

SIM ___ NÃO ___

NOME	ESCOLA

DOCUMENTAÇÃO A APRESENTAR

Para atribuição dos benefícios do Sistema de Ação Social Escolar, **por aluno**, deverão apresentar os seguintes documentos:

1. Boletim, devidamente **preenchido e assinado** pelo encarregado de educação;
2. Os alunos institucionalizados e os beneficiários do rendimento social de inserção, documento de declaração comprovativa emitida pelos serviços competentes da Segurança Social;
3. **Declaração de Abono de Família**, recebido **por cada membro** do Agregado Familiar, **mencionando o escalão e o valor mensal**, passada pelos serviços de Segurança Social ou outro sistema de saúde, **independentemente de o receber ou não**;
4. **Certidão passada pela Junta de Freguesia** da confirmação do agregado familiar, **caso não esteja declarado no IRS**;
5. Os membros do agregado familiar que se encontrem em situação de desemprego farão **PROVA** dessa condição através de declaração passada pelos serviços de Segurança Social, onde constará a última contribuição efetuada, **mencionando a data de início e fim e o valor do subsídio mensal**.

Toda a documentação deverá dar entrada na escola até ao dia 30 de junho de 2024 do corrente ano.

Nº de ANEXOS 1 2 3 4 5

Recebido a ____/____/____ Assinatura _____