



BOLETIM DE CANDIDATURA AÇÃO SOCIAL ESCOLAR

ANO LETIVO 2024/2025

ESCOLA BÁSICA RIBEIRÃO

Escalão Abono Família _____

Despacho: Deferido/Indeferido

____/____/____

ANO _____ TURMA _____ Nº PROC. _____ ANO QUE IRÁ FREQUENTAR _____

1. IDENTIFICAÇÃO DO/A ALUNO/A

Nome Completo: _____ Data Nascimento: ____/____/____

Filho de: _____ e de _____

Morada Completa: _____

Código Postal _____ - _____ Localidade: _____

2. IDENTIFICAÇÃO DO/A ENCARREGADO/A DE EDUCAÇÃO

Nome Completo: _____

Parentesco: _____ Contactos telefónicos: _____/_____

3. CANDIDATURA ASE DOCUMENTAÇÃO COMPROVATIVA (a preencher pelos serviços)

Apresentou declaração atualizada da S.S. ou outra entidade Não Sim – Esc. 1 2 3

Apresentou declaração de inscrição do Centro Emprego há mais 3 meses Sim Não

Nota:

- ✓ Para efeitos de candidatura válida é obrigatório a apresentação da declaração da Segurança Social, ou outra entidade competente, comprovativa do posicionamento do Agregado familiar nos Escalões do Abono de Família.
- ✓ Têm direito a beneficiar dos auxílios económicos os alunos cujo agregado familiar esteja integrado no 1.º e no 2.º escalão de rendimentos determinados para efeitos de atribuição do abono de família nos termos legais.

Para devolver

Estabelecimento de Ensino - EB 2,3 DE RIBEIRÃO ----- Ano letivo 2024/2025

Nome do Aluno _____

Assinatura da Assistente Técnico _____ Data ____/____/____



4. COMPOSIÇÃO AGREGADO FAMILIAR

<u>Agregado Familiar</u> Nome	Parentesco	Data Nascimento

4. CONFIRMAÇÃO PELO/A ENCARREGADO/A DE EDUCAÇÃO

Declaro a exatidão de todas as declarações constantes deste boletim.

Data: ____/____/____ _____

(Assinatura do/a Encarregado/a de Educação)