

## AGRUPAMENTO DE ESCOLAS DE CARNAXIDE

ANO ESCOLAR 20\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_

## FICHA DE CANDIDATURA - AÇÃO SOCIAL ESCOLAR

Nº de processo:

Nome do aluno: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Ano que frequenta: \_\_\_\_ Turma: \_\_\_\_ Escola \_\_\_\_\_

Ano que irá frequentar: \_\_\_\_ Nível / Ciclo: \_\_\_\_\_

Escalão de abono de família: \_\_\_\_\_

NIF

NISS

**Apoios a que se candidata** *(nos termos do Decreto-Lei nº 55/2009, de 2 de maio)*

Auxílios Económicos <input type="checkbox"/>	Refeições <input type="checkbox"/>	Transporte Escolar	Bolsa de Mérito
		(impresso próprio)	(impresso próprio)

## TERMO DE RESPONSABILIDADE

O encarregado de educação assume inteira responsabilidade nos termos da lei, pela exatidão das declarações constantes deste boletim. Falsas declarações implicam, para além de procedimento legal, imediato cancelamento dos subsídios atribuídos e reposição dos já recebidos.

Carnaxide, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Assinatura do aluno/encarregado de educação

[illegible]

Informação dos Serviços \_\_\_\_\_ A Assistente Técnica \_\_\_\_\_

Obs.: \_\_\_\_\_

**Despacho: Deferido/Indeferido**

O Diretor \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

**MUITO IMPORTANTE:** Anexar modelo **Mod. GF40/2009-DGSS**, da segurança social, com data não superior a três meses e com o escalão de abono de família 1 ou 2. Este modelo pode ser obtido via segurança social direta (assinado digitalmente) ou em qualquer balcão da segurança social.