

**AÇÃO SOCIAL ESCOLAR**

(Auxílios Económicos)

**Ano Letivo 2026/2027**

Processo nº \_\_\_\_\_

Nome do(a) aluno(a) \_\_\_\_\_

Ano/turma que frequenta: \_\_\_\_\_ Ano que irá frequentar: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, natural de \_\_\_\_\_ concelho de \_\_\_\_\_

Nome do Pai: \_\_\_\_\_

Nome da Mãe: \_\_\_\_\_

N.º de elementos do agregado familiar: \_\_\_\_\_ Contato telefónico \_\_\_\_\_

Eu, \_\_\_\_\_ Encarregado de Educação do aluno supramencionado, solicito subsídio escolar para o próximo ano letivo e assumo inteira responsabilidade pela exatidão de todas as declarações constantes deste boletim. Falsas declarações implicam o cancelamento imediato dos subsídios e a reposição dos valores já recebidos.

Assinatura do Encarregado de Educação:

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ \_\_\_\_\_

**A preencher pelos serviços**

Entregou declaração da Segurança Social: [ ] Sim [ ] Não

Escalão do Abono de Família: 1 [ ] 2 [ ] 3 [ ] 4 [ ] 5 [ ]

Assinatura do Assistente Técnico:  
\_\_\_\_\_

**Homologação**

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

O Diretor,  
\_\_\_\_\_

Comprovativo a devolver ao encarregado de educação

Nome do(a) aluno(a): \_\_\_\_\_

O Assistente Técnico / O Diretor de Turma \_\_\_\_\_

Barcelos, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_