



Unidade Sócio-Cultural do Município de Pinhel

Gabinete de Educação

**BOLETIM DE INSCRIÇÃO ACÇÃO SOCIAL ESCOLAR**

**1.º CICLO DO ENSINO BÁSICO E EDUCAÇÃO PRÉ-ESCOLAR – ANO LECTIVO 20\_\_/20\_\_**

<b>ESCOLA DO 1.º CEB/ JARDIM-DE-INFÂNCIA:</b> _____	<b>N.º de inscrição:</b> _____
<b>ANO:</b> 1.º <input type="checkbox"/> 2.º <input type="checkbox"/> 3.º <input type="checkbox"/> 4.º <input type="checkbox"/>	<b>Data de Emissão:</b> ___/___/___
<b>Turma:</b> _____ <b>Horário:</b> _____	<b>Rubrica:</b> _____
<b>Freguesia de:</b> _____	<b>(A preencher pelos serviços)</b>

**1. IDENTIFICAÇÃO DO/A ALUNO/A**

Nome completo: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ N.º de Contribuinte: \_\_\_\_\_

Natural da Freguesia de \_\_\_\_\_ Concelho de: \_\_\_\_\_

Filho de: \_\_\_\_\_ e de \_\_\_\_\_

Morada Completa: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_-\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_ Freguesia: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_

**2. IDENTIFICAÇÃO DO/A ENCARREGADO/A DE EDUCAÇÃO**

Nome completo: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

Contactos telefónicos: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_

**3. CANDIDATURA ACÇÃO SOCIAL ESCOLAR**

1.º Escalão (Escalão A)  2.º Escalão (Escalão B)

**Nota:** Para efeitos de Candidatura válida é **obrigatório a apresentação da declaração da Segurança Social, 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 Escalões de Rendimentos determinados para efeito de atribuição do abono de família nos termos legais dos artigos 9.º e 14.º do Decreto-Lei n.º 176/2003, de 2 de Agosto (Regula a atribuição do Abono de família).

**4. COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR**

Nome	Data de Nascimento	Profissão	Parentesco

**5. SUBSÍDIOS A REQUERER:**

Manuais e material Escolar  Serviço de Refeição  Prolongamento de Horário

**6. CONFIRMAÇÃO PELO ESTABELECIMENTO DE ENSINO**

Confirma-se a inscrição do/a Aluno/a neste Estabelecimento de Ensino.

Confirma-se ainda que, o ano de escolaridade que o aluno vai frequentar é \_\_\_\_\_.

Observações: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do Professor/a e carimbo do Estabelecimento de Ensino)

**7. CONFIRMAÇÃO PELO/A ENCARREGADO/A DE EDUCAÇÃO**

O/A Encarregado/a de Educação assume inteira responsabilidade, nos termos da Lei, pela exactidão de todas as declarações constantes deste boletim.

Tomei conhecimento e autorizo o tratamento informático dos dados constantes desta ficha.

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

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do/a Encarregado/a de Educação)

**A Preencher pelos Serviços de Educação:**

Documento de Identificação do Aluno/a

Documento de Identificação do/a Encarregado/a de Educação (Cartão de Cidadão ou cartão de Contribuinte Fiscal)

Declaração da Segurança Social, comprovativa do posicionamento do Agregado Familiar nos Escalões do Abono de Família.

Observações: \_\_\_\_\_

Escalão Atribuído no âmbito da Acção Social Escolar:

Escalão A

Escalão B

Análise efectuado por: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/ \_\_\_/ \_\_\_\_

✂

**COMPROVATIVO A DEVOLVER AO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO**

Nome do Aluno: \_\_\_\_\_

Estabelecimento de Ensino de: \_\_\_\_\_

Fotocópia do Comprovativo do Escalão do Abono de Família:  Outros Documentos Entregues: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_/ \_\_\_/ \_\_\_\_ Assinatura do Funcionário.: \_\_\_\_\_