

Processo n.º

--	--	--	--	--

**AÇÃO SOCIAL ESCOLAR - 2025/2026**  
**Auxílios Económicos**

**DADOS PESSOAIS**

Nome \_\_\_\_\_  
 Filho de \_\_\_\_\_ e de \_\_\_\_\_  
 Data de Nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Cartão do Cidadão/ BI n.º \_\_\_\_\_ Nacionalidade \_\_\_\_\_  
 Natural da Freguesia \_\_\_\_\_ Concelho \_\_\_\_\_ Distrito \_\_\_\_\_  
 Residente em \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_  
 Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Telef. \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_  
 Encarregado de Educação \_\_\_\_\_  
 Contribuinte n.º \_\_\_\_\_ Telef. \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_

DADOS DA SEGURANÇA SOCIAL	DADOS ESCOLARES	AÇÃO SOCIAL REQUERIDA
N.º de identificação da Segurança Social _____ Escalão de abono de família para o ano 2025/2026: Escalão: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Ano em que se matricula: 5.º _____ 8.º _____ 10.º _____ 6.º _____ 9.º _____ 11.º.. _____ 7.º _____ 12.º.. _____	Subsídios de Estudo <input type="checkbox"/> Isenção de Propinas <input type="checkbox"/> <i>(só para alunos do Ensino Secundário fora da escolaridade obrigatória)</i>

Declaro assumir inteira responsabilidade pela veracidade das informações prestadas neste boletim.

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

O aluno

O Encarregado de Educação

(Falsas declarações implicam, para além de procedimento legal, imediato cancelamento dos subsídios atribuídos e reposição dos já recebidos.)

Parecer do ASE	DESPACHO DE HOMOLOGAÇÃO
Favorável <input type="checkbox"/> Não Favorável <input type="checkbox"/> Data ____/____/____ Técnico do ASE _____	A Diretora homologou o pedido do aluno no Escalão _____ com Isenção de Propinas Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Data ____/____/____ A Diretora _____

**RECIBO \_ Candidatura a Auxílios Económicos**

Agrupamento de Escolas Damião de Goes -Alenquer

Aluno \_\_\_\_\_

O Funcionário \_\_\_\_\_

Processo n.º

--	--	--	--	--

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