DIVISÃO DE EDUCAÇÃO E DESPORTO

BOLETIM DE INSCRIÇÃO

AÇÃO SOCIAL ESCOLAR

ANO LETIVO 2020/2021

Pinhel cidade falcão

Agrupamento de Escolas de Pinhel

1. IDENTIFICAÇÃO DO/A ALUNO/A

Nome completo

Data de Nascimento DIA MÊS ANO N.º de Contribuinte

Natural da Freguesia Concelho

Nome da Mãe

Nome do Pai

Morada completa

Código Postal - Localidade

Freguesia Concelho

2. IDENTIFICAÇÃO DO/A ENCARREGADO/A

Nome completo

Parentesco

Contactos telefónicos / NIF

3. CANDIDATURA AÇÃO SOCIAL ESCOLAR

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, até o dia 15 de julho.

Têm direito a beneficiar dos auxílios económicos os alunos cujo o 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 14.0 do Decreto-Lei n.º 176/2003, de 2 de agosto (Regula a atribuição do Abono de família).

Escalão

- ○ 1º Escalão (Escalão A)
- ○ 2º Escalão (Escalão B)

ANO LETIVO 2020/2021

Agrupamento de Escolas de Pinhel
Avenida Carneiro de Gusmão - Ap. 34 | 6400-337 Pinhel

Pinhel cidade falcão | REPÚBLICA PORTUGUESA | EDUCAÇÃO | direção-geral educação

Telf: 271 413 396 | Fax: 271 413 387 esec.pinhel@gmail.com | secretaria.espinhel@gmail.com portal.aepinhel.org

4. COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

UMA PESSOA
Nome

Data de Nascimento DIA MÊS ANO

Profissão Parentesco

DUAS PESSOAS
Nome

Data de Nascimento DIA MÊS ANO

Profissão Parentesco

TRÊS PESSOAS
Nome

Data de Nascimento DIA MÊS ANO

Profissão Parentesco

QUATRO PESSOAS
Nome

Data de Nascimento DIA MÊS ANO

Profissão Parentesco

CINCO PESSOAS
Nome

Data de Nascimento DIA MÊS ANO

Profissão Parentesco

5. SUBSÍDIOS A REQUERER

- Serviço de Refeição
- Serviço de Transporte

Se escolheu Serviço de Transporte, qual é a localidade?

6. CONFIRMAÇÃO PELO/A ECARREGADO/A DE EDUCAÇÃO

O/A Encarregado/a de Educação assume inteira responsabilidade, nos termos da Lei, pela exactidão de todas as declarações constantes neste boletim . Tomei conhecimento e autorizo o tratamento informático dos dados constantes deste questionário.

- SIM

Assinatura