

Ano Letivo 2019/2020

AUXÍLIOS ECONÓMICOS

BOLSA MÉRITO

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO(A)

Nome: _____

Morada: _____

Data de Nascimento: ___/___/____ BI/Cédula/CC/Pass N° _____

NISS _____ NIF _____

Ano que irá frequentar ___ na Escola _____

No ano anterior frequentou a escola _____

Ano ___ Turma ___

Repetente: Sim Não

O aluno(a) beneficiou do ASE no ano letivo de 2018/2019: Sim Não

IDENTIFICAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO:

Nome: _____

Morada: _____

Telefone/Telemóvel _____ Email _____

NIF _____ NIB _____

Nº DE DEPENDENTES MENORES

Linda-a-Velha, ___ de _____ de 201__

Assinatura do Enc. Educação: _____

(O Encarregado de Educação assume a responsabilidade das declarações da presente candidatura)

A Assistente Técnica

ESCALÃO DE SUBSÍDIO

Anexar:

1 -Original e fotocópia da
declaração da Seg. Social ou
do serviço processador

com o escalão de abono
de família (1 ou 2)

Na declaração retirada da Seg
Social Direta (Internet) tem
de constar assinatura válida
com **V (visto)**

2 - Fotocópia do NIF do aluno

DESPACHO:

DEFERIDO INDEFERIDO

DEVERÁ SER ATRIBUÍDO O ESCALÃO DE SUBSÍDIO
COM ISENÇÃO DE PROPINAS

Data, ___/___/____

O Subdiretor

(Carlos Modesto)