

# NEWSLETTER

N.º 3 – abril de 2024

## Boletim de Ação Social Escolar

**DESCONTO 10% a pronto pagamento**

**REPÚBLICA PORTUGUESA** EDUCAÇÃO **AÇÃO SOCIAL ESCOLAR**  
Auxílios Económicos

ANO LETIVO \_\_\_\_/\_\_\_\_

Direção de Serviços Regional de \_\_\_\_\_  
Nome do Agrupamento/Escola \_\_\_\_\_

Estabelecimento de ensino que frequenta \_\_\_\_\_  
Localidade \_\_\_\_\_ Concelho \_\_\_\_\_  
Estabelecimento de ensino que irá frequentar \_\_\_\_\_  
Localidade \_\_\_\_\_ Concelho \_\_\_\_\_

Nome do/a aluno/a \_\_\_\_\_  
Data de nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Natural da Freguesia de \_\_\_\_\_  
Concelho de \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_  
N.º Cartão de Cidadão/B.I. \_\_\_\_\_ Contactos \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Nome do Pai \_\_\_\_\_  
Nome da Mãe \_\_\_\_\_  
Endereço do agregado familiar \_\_\_\_\_  
Código Postal \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_

Nome do/a encarregado/a de educação \_\_\_\_\_  
Contactos \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Endereço \_\_\_\_\_  
Código Postal \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_

Ano que frequenta \_\_\_\_\_ Turma \_\_\_\_\_ Ano que irá frequentar \_\_\_\_\_

**Termo de Responsabilidade**  
O/A encarregado/a de educação do/a aluno/a ou o/a aluno/a assume inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes deste boletim e/ou de quaisquer outros documentos anexos ao mesmo. Falsas declarações implicam, para além do procedimento legal, imediato cancelamento dos subsídios atribuídos e reposição dos já recebidos.  
\_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_  
Assinatura do/a aluno/a \_\_\_\_\_  
Assinatura do/a encarregado/a de educação \_\_\_\_\_

**Para devolver ao/a aluno/a**  
Estabelecimento de ensino \_\_\_\_\_  
Nome do/a aluno/a \_\_\_\_\_  
Ano letivo \_\_\_\_/\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Assinatura do/a funcionário/a \_\_\_\_\_  
Faz entrega de todos os documentos necessários. \_\_\_\_\_

**Informações relativas ao agregado familiar**

Ordem de prioridade com o/a aluno/a	Nome	Profissão ou ocupação	Idade
1 O/A aluno/a			
2			
3			
4			
5			
6			

**Documentos a entregar**  
 \* Fotocópia do IBAN do/a aluno/a ou do/a encarregado/a de educação.  
 \* Declaração emitida pela Segurança Social ou pelo serviço processador, na qual conste o escalão de abono de família atribuído ao/a aluno/a.  
 \* Declaração passada pelo Centro de Emprego, no caso de o Pai e/ou a Mãe estar(em) desempregado(s) há mais de 3 meses e o estado atribuído o 2º escalão do abono de família.

**A preencher pelos Serviços**  
 Informação do ASE: \_\_\_\_\_  
 Escalão do abono de família: \_\_\_\_\_ O/A Técnica \_\_\_\_\_

**Despacho**  
 O/A Direção delibera: \_\_\_\_\_ Rubrica \_\_\_\_\_  
 Posicionamento no escalão Incluir o/a aluno/a no escalão \_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Reposicionamento Incluir o/a aluno/a no escalão \_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Modelo atualizado segundo indicações da DGESTE (Direção-Geral dos Estabelecimentos Escolares)**

Boletim de Ação Social Escolar  
N.º Catálogo 0167 0,36 €

## Boletim de Reapreciação de Atribuição de Subsídio Escolar

**REPÚBLICA PORTUGUESA** EDUCAÇÃO **REAPRECIAÇÃO DE ATRIBUIÇÃO DE SUBSÍDIO ESCOLAR**

Eu, \_\_\_\_\_ na qualidade de encarregado/a de educação do/a aluno/a \_\_\_\_\_ matriculado/a no \_\_\_\_º ano, turma \_\_\_\_ com o n.º \_\_\_\_\_ venho solicitar:

que seja reapreciada a decisão de não atribuição de subsídio escolar ao/a meu/minha educando/a, pelos motivos que exporho.

que seja reapreciada a decisão de inclusão do/a meu/minha educando/a no escalão B e que, em vez disso, seja incluído/a no escalão A, pelos motivos que descrevo seguidamente.

Motivo(s): \_\_\_\_\_

**Junto cópias dos seguintes documentos:**  
 Declaração de IRS do ano transato  
 Declaração(ões) emitida(s) pelo Centro de Emprego  
 Declaração de abono de família  
 Outro(s) (especificar): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (Data)  
(O/A encarregado/a de educação)

**Despacho da Direção**  
 Deferido Incluir o/a aluno/a no escalão \_\_\_\_  
 Indeferido Observações: \_\_\_\_\_  
 O/A Direção \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Para devolver ao/a encarregado/a de educação ou ao/a aluno/a**  
 Nome do/a aluno/a: \_\_\_\_\_ ano letivo \_\_\_\_/\_\_\_\_ turma \_\_\_\_ n.º \_\_\_\_\_  
 Faz entrega do pedido devidamente preenchido e dos seguintes documentos:  
 Declaração de IRS do ano transato  Declaração(ões) do Centro de Emprego  
 Declaração de abono de família  Outro(s) (especificar): \_\_\_\_\_  
 Os Serviços Administrativos: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Boletim de Reapreciação de Atribuição de Subsídio Escolar  
N.º Catálogo 0235 0,27 €



contactos: armindo.alves@emec.gov.pt ou pedro.esteves@emec.gov.pt

[www.emec.gov.pt](http://www.emec.gov.pt)