

Candidatura ao Subsídio Escolar 2024 /2025

Identificação do(a) Aluno(a)

Data de Nascimento: _____ Nº de Elementos do Agregado Familiar: _____
Nome do(a) Aluno(a): _____
 Nome do Pai: _____
 Nome da Mãe: _____
 Residência: _____
 Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____ Telemóvel: _____

Encarregado(a) de Educação

Nome: _____ Grau de Parentesco: _____
 Residência: _____
 Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____
 Telefone: _____ Telemóvel: _____ Email: _____

Situação Escolar/ASE:

Ano letivo 2023/2024: Frequentou o _____º ano da Turma _____
 Aluno(a) com Necessidades Educativas Especiais? Sim _____ Não _____

Escalão de abono de Família com base no
IRS de 2023:

1 / 2 / 3 / 4

Assinalar com (X) o escalão correspondente

Obrigatório apresentar documento comprovativo do escalão de abono de família

Termo de responsabilidade

O(A) Encarregado(a) de Educação assume a inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão das declarações constantes no processo de subsídio escolar.

Data: ___/___/___ O(A) Encarregado(a) de Educação: _____

Reservado aos Serviços Administrativos

Candidatura recebida em: ___/___/___ O(A) Assistente Técnico(a): _____

Despacho

Escalão de Subsídio Escolar: _____ (A/B/C/SE)

Data: ___/___/___ O Conselho Administrativo: _____



Comprovativo de entrega

Recebi de _____ Nº Processo _____

A candidatura ao subsídio Escolar para o ano letivo 2024/2025 e declaração de Abono de Família de 2024.

Data: ___/___/20___ O(A) Assistente Técnico(a): _____