



Análise da Candidatura a Auxílios Económicos

Ensino Básico

Ensino Secundário

Nº Processo _____

Identificação do aluno	
Nome:	Ano e Turma Actual
	Ano a frequentar
Nome do Encarregado de Educação:	Contacto Telefónico:
Número de Contribuinte do Enc. Educação:	Número de Identificação Bancária (NIB):

Escalão do Abono de Família	Entregou Declaração: <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não
<input type="checkbox"/> - 1 <input type="checkbox"/> - 2 <input type="checkbox"/> - 3 <input type="checkbox"/> - 4 <input type="checkbox"/> - 5 <input type="checkbox"/> - 6	

Agregado familiar	
> Número de pessoas que constituem o agregado familiar	
> Composição do Agregado familiar:	
<input type="checkbox"/> - Pai <input type="checkbox"/> - Mãe <input type="checkbox"/> - Irmã <input type="checkbox"/> - Irmão <input type="checkbox"/> - Outros - (Quem? _____)	
<input type="checkbox"/> - Avô <input type="checkbox"/> - Avó <input type="checkbox"/> - Tia/o <input type="checkbox"/> - Padrasto <input type="checkbox"/> - Madrasta	
> Situação	
<input type="checkbox"/> - Pais divorciados/separados/solteiros <input type="checkbox"/> - Família monoparental <input type="checkbox"/> - Viuvez <input type="checkbox"/> - Família de acolhimento	
<input type="checkbox"/> - Pais com deficiência ≥ 60% <input type="checkbox"/> - A cargo de IPSS ou outra <input type="checkbox"/> - Família imigrantes ilegais <input type="checkbox"/> - Estudante deficiente	
<input type="checkbox"/> - Pais desempregados há três ou mais meses (entregou comprovativo do Centro de Emprego - <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não)	

Situação do agregado familiar (que considere deva ser atendida na análise da sua candidatura)

Data: ___/___/___

Assinatura do Enc. de Educação: _____

A preencher pelo Serviço de ASE

Nº 6 do Artº 8º do Despacho nº 20 956/2008	Escalão apurado no simulador da SS (cópia anexa)	
Nº 1 do Artº 9º do Despacho nº 20 956/2008	Recibos de vencimento	
Nº 3 do Artº 9º do Despacho nº 20 956/2008	Comprovativos da escola	
Nº 5 do Artº 9º do Desp. nº 20956/2008 alterado pelo Despacho nº10150/2009	Comprovativo do Centro de Emprego	
Nº 3 do Artº 8º do Desp. nº 20956/2008 alterado pelo Despacho nº10150/2009	Comprovativo	

Data: ___/___/___

O Funcionário: _____

Despacho do Conselho Executivo

Sem Escalão		Escalão A		Escalão B		Escalão C		Bolsa de Mérito	
-------------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------------	--

Isenção de Propinas sim não

Data: ___/___/___

O Director: _____