

Exmo.(a) Senhor(a) Encarregado(a) de Educação,

Vimos por este meio informar que daremos início ao processo de candidatura ao Subsídio Escolar (SASE), para o ano letivo de 2020/2021, na semana que decorrerá entre **04 e 29 de maio de 2020**.

Para formalizar a candidatura por aluno, deverá enviar para o email: [secretaria@agrupamento-argoncilhe.edu.pt](mailto:secretaria@agrupamento-argoncilhe.edu.pt) declaração da Segurança Social onde consta o Escalão do Abono de Família atribuído, bem como o boletim de candidatura disponível na página do Agrupamento. Salientamos que, à semelhança do que tem acontecido nos anos anteriores, só poderão ser contemplados com Subsídio Escolar os alunos cujas declarações atribuem Escalão 1,2 ou 3.

A entrega da declaração da Segurança Social e o boletim de candidatura, deverão ser feitos **sem falta** entre os dias 04 a 29 de maio, como referido anteriormente.

**A não apresentação dos documentos pedidos são motivo de exclusão.**  
**A Escola poderá pedir qualquer outro tipo de documento, se for necessário.**

Argoncilhe, 24 de abril de 2020

O Diretor,

  
(Fernando Sérgio)



## Subsidio Escolar 2020/2021

### Identificação do Aluno

Nome: \_\_\_\_\_ Proc. Nº \_\_\_\_\_  
 Data de Nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Nº de Elementos do Agregado Familiar: \_\_\_\_\_  
 Nome do Pai: \_\_\_\_\_  
 Nome da Mãe: \_\_\_\_\_  
 Residência: \_\_\_\_\_  
 Código Postal: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_  
 Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

### Encarregado de Educação

Nome: \_\_\_\_\_ Grau de Parentesco: \_\_\_\_\_  
 Residência: \_\_\_\_\_  
 Código Postal: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_  
 Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

### Situação Escolar/ASE:

Ano letivo 2019/2020: Frequenta o \_\_\_\_º ano da turma \_\_\_\_\_  
 Aluno com Necessidades Educativas Especiais? Sim  Não   
 Apresentou documento comprovativo do escalão do abono de família S  N   
**Obrigatório apresentar documento comprovativo do escalão de abono de família**  

Escalão de Abono Família - 2020				
1	2	3	4	5

(Rodear o escalão correspondente)

### Termo de Responsabilidade

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

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ O(A) Encarregado(a) de Educação: \_\_\_\_\_  
Assinatura digital

### Informação dos Serviços Administrativos

1- Da análise dos documentos apresentados na candidatura, confirma-se que estão reunidos os requisitos para a atribuição do Escalão: A -  B -  C -   
 2- Da análise dos documentos apresentados na candidatura **não se encontram reunidos** os requisitos para a atribuição de escalão, pelo que o(a) aluno(a) fica excluído(a) pelo(s) seguinte(s) motivo(s): \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ O(A) Assistente(a) Técnico(a): \_\_\_\_\_

### Despacho da Direção

Posicionamento no escalão: A -  B -  C -  Não atrib. de Escalão  \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 O Diretor  
 Reposicionamento no escalão: A -  B -  C -  Não atrib. de Escalão  \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 O Diretor  
 Reavaliação no escalão: A -  B -  C -  Não atrib. de Escalão  \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 O Diretor

### Comprovativo de Entrega

Recebi de \_\_\_\_\_ Nº Processo \_\_\_\_\_  
 a candidatura ao sub. escolar para o ano letivo 2020/2021 e declaração de escalão de Abono de Família de 2020.  
 Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ O(A) Assistente Técnico(a): \_\_\_\_\_

### Morada