



SECRETARIA REGIONAL DA EDUCAÇÃO, CULTURA E DESPORTO  
Direção Regional da Educação e Administração Educativa  
**ESCOLA BÁSICA INTEGRADA DA HORTA**

**Ação Social Escolar: SUBSÍDIO DE ESTUDO** (Decreto Legislativo Regional nº 18/2007/A de 19 de Julho)

**Ano Letivo 2026/2027**

Estabelecimento de ensino que frequenta: \_\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_

Estabelecimento de ensino que irá frequentar: \_\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_

**Nome do aluno:** \_\_\_\_\_ **Data de Nascimento:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Ano que frequenta:** \_\_\_\_º **Ano Turma:** \_\_\_\_ **Nº** \_\_\_\_ **Ano que irá frequentar:** \_\_\_\_º **Ano**

**Nº C.C.:** \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ (Dígitos de controlo) **Data validade:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **NIF:** \_\_\_\_\_

**Freguesia:** \_\_\_\_\_ **Concelho:** \_\_\_\_\_

O aluno é portador de Deficiência? Sim  Não

**Nome do Pai:** \_\_\_\_\_

**Nome da Mãe:** \_\_\_\_\_

**Morada do Agregado Familiar:** \_\_\_\_\_

**Código Postal:** \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ **Localidade:** \_\_\_\_\_

**Telf.:** \_\_\_\_\_ **Telem.** \_\_\_\_\_ **Email:** \_\_\_\_\_

**Nome do Encarregado de Educação:** \_\_\_\_\_

**Nº C.C.:** \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ (Dígitos de controlo) **Data validade:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **NIF:** \_\_\_\_\_

**Morada:** \_\_\_\_\_

**Código Postal:** \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ **Localidade:** \_\_\_\_\_

**Telf.:** \_\_\_\_\_ **Telem.** \_\_\_\_\_ **Email:** \_\_\_\_\_

**Beneficia do Rendimento Social de Inserção?** Sim  Não

**O aluno tem subsídio ASE?** Sim  Não  **Em caso afirmativo qual o Escalão?** \_\_\_\_º Escalão

	<b>Grau de Parentesco</b>	<b>Agregado Familiar (Nome da pessoa)</b>	<b>Idade</b>	<b>NIF</b>	<b>Profissão</b>
1	ALUNO				
2					
3					
4					
5					
6					
9					
10					

O aluno tem irmãos a frequentar o mesmo ou outro estabelecimento de ensino? Sim  Não

Nome	Escola	Ano	Escalão
Nome	Escola	Ano	Escalão
Nome	Escola	Ano	Escalão
Nome	Escola	Ano	Escalão
Nome	Escola	Ano	Escalão

**Apresentou as seguintes declarações:**

- Confirmação da residência do agregado familiar pela respetiva Junta de Freguesia ou comprovativo das Finanças.
- Declaração do IRS Modelo 3 relativo ao ano de 2024, assim como a respetiva Nota de Liquidação/Certidão.
- Declaração do subsídio de desemprego anual auferido no ano de 2024.
- Declaração da prestação atual com data de termo.
- Declaração da situação de baixa atual, valor do subsídio e seu termo.
- Declaração do subsídio familiar **mensal atual**, pensões, bonificações e escalão atual de cada um dos descendentes do agregado familiar.
- Declaração do total de pensões auferidas no ano de 2024, por outros membros do agregado familiar. Declaração
- do Rendimento Social de Inserção e respetiva prestação mensal assim como data do termo. Trabalhadores
- independentes: Prova do último recibo de pagamento à Segurança Social.
- Outra prova de rendimento do agregado familiar. Indique qual: \_\_\_\_\_

**Autorizo a cedência e tratamento dos dados desta candidatura pelo Instituto de Ação Social dos Açores:**

Sim  Não

Assumo inteira responsabilidade pela veracidade das declarações prestadas, bem como dos documentos apresentados.

Assinatura do Encarregado de Educação \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Capitação (RC) _____ Capitação (RC) = $\frac{R - (DC + CL)}{12XN}$ RC = Rendimento per capita R = Rendimento anual do agregado familiar DC = Valor das deduções à coleta CL = Valor da coleta líquida N = Número de pessoas que compõem o agregado familiar	<b>O(A) Assistente Técnico(a)</b> Data: ____/____/____
	<b>Despacho</b> A Equipa Multidisciplinar (EMAEI) deliberou incluir o aluno no Escalão: _____ Data: ____/____/____ <b>A Coordenadora da EMAEI</b>