



SECRETARIA REGIONAL DA EDUCAÇÃO E ASSUNTOS CULTURAIS  
Direção Regional da Educação e Administração Educativa  
**ESCOLA BÁSICA INTEGRADA DA HORTA**



**Ação Social Escolar: SUBSÍDIO DE ESTUDO** (Decreto Legislativo Regional n.º 18/2007/A de 19 de Julho)

**Ano Letivo 2022/ 2023**

Estabelecimento de ensino que frequenta: _____					
Localidade: _____		Concelho: _____			
Estabelecimento de ensino que irá frequentar: _____					
Localidade: _____		Concelho: _____			
<b>Nome do aluno:</b> _____ <b>Data de Nascimento:</b> ____/____/____					
<b>Ano que frequenta:</b> ____º <b>Ano Turma:</b> _____ <b>Nº</b> _____		<b>Ano que irá frequentar:</b> ____º <b>Ano</b> _____			
<b>Nº C.C.:</b> _____ - _____ (Dígitos de controlo).		<b>Data validade:</b> ____/____/____	<b>NIF:</b> _____		
<b>Freguesia:</b> _____		<b>Concelho:</b> _____			
O aluno é portador de Deficiência?		Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>
<b>Nome do Pai:</b> _____					
<b>Nome da Mãe:</b> _____					
Morada do Agregado Familiar: _____					
Código Postal: _____ - _____		Localidade: _____			
Telf.: _____		Telem. _____	Email: _____		
<b>Nome do Encarregado de Educação:</b> _____					
<b>Nº C.C.:</b> _____ - _____ (Dígitos de controlo)		<b>Data validade:</b> _____	<b>NIF:</b> _____		
Morada: _____					
Código Postal: _____ - _____		Localidade: _____			
Telf.: _____		Telem. _____	Email: _____		
Beneficia do Rendimento Social de Inserção?		Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>
O aluno tem subsídio ASE?		Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>
Em caso afirmativo qual o Escalão?				____º Escalão	

	Grau de Parentesco	Agregado Familiar (Nome da pessoa)	Idade	NIF	Profissão
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 do agregado familiar pela respetiva Junta de Freguesia
- Declaração do subsídio de desemprego anual auferido no ano de 2020;
- 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, bonificações e escalão atual de cada um dos descendentes do agregado familiar.
- Declaração do total de pensões auferidas no ano de 2020, por outros membros do agregado familiar
- Declaração do Rendimento Social de Inserção e respetiva prestação mensal
- 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 para o 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

**Despacho**

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

A Assistente Técnica da ASE

A Equipa Multidisciplinar deliberou incluir o aluno no Escalão: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

O Presidente