

**SECRETARIA REGIONAL DA EDUCAÇÃO E CULTURA**

**Direção Regional da Educação ESCOLA BÁSICA INTEGRADA DA HORTA**

# Ação Social Escolar: SUBSÍDIO DE ESTUDO - Decreto Legislativo Regional nº 18/2007/A de 19 de Julho

**Ano Lectivo 2020/ 2021**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Grau de Parentesco** | **Agregado Familiar** (Nome da pessoa) | **Idade** | **NIF** | **Profissão** | **Rend. Coletável**  (IRS 2018) | **Deduções à coleta**  (IRS 2018) | **Coleta Líquida**  (IRS 2018) |
| 1 | ALUNO |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** |  |

|  |
| --- |
| **Confirmação do subsídio de desemprego anual auferido no ano de 2019, da prestação atual (se for caso disso) e data de termo. Assim como da situação de baixa atual, valor do subsídio e seu termo.** |
| **Valor do subsídio de desemprego anual (2019): \_**  **Valor da prestação atual (se for caso disso):** **data de termo:**  **Baixa atual (Valor do subsídio):** **data de termo:** |

|  |
| --- |
| **Confirmação do subsídio familiar mensal atual, bonificações e escalão atual de todos os descendentes do agregado familiar. Assim como o total de pensões auferidas no ano de 2019, por outros membros do agregado familiar.** |
| **Valor do subsídio familiar mensal (atual):**  **total de pensões auferidas no ano de 2019:** |

|  |
| --- |
| **Confirmação do Rendimento Social de Inserção e respetiva prestação mensal.** |
| **Valor da prestação mensal:** |

|  |
| --- |
| **Autorizo a recolha e tratamento dos dados pelo Instituto de Ação Social para a finalidade de atribuição de auxílios económicos**  **Assumo inteira responsabilidade pela veracidade das declarações prestadas, bem como dos documentos apresentados.** |
| **Assinatura do Encarregado de Educação** **Data:** |

|  |  |
| --- | --- |
| Capitação (RC) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Capitação (RC)= 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 Técnica da ASE**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| A Equipa Multidisciplinar deliberou incluir o aluno no Escalão: \_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ O Presidente**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |