



SECRETARIA REGIONAL DA EDUCAÇÃO
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 Letivo 2021/ 2022

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
1	ALUNO						
2							
3							
4							
5							
6							
9							
10							

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 valor do subsídio de desemprego anual (2020)
- 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)= <u>R - (DC+CL)</u> (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 A Assistente Técnica da ASE Data: ____ / ____ / ____ A Equipa Multidisciplinar deliberou incluir o aluno no Escalão: _____ O Presidente Data: ____ / ____ / ____ _____
--	--