|  |  |
| --- | --- |
| SECRETARIA REGIONAL DA EDUCAÇÃO E CULTURADIREÇÃO REGIONAL DA EDUCAÇÃO | **Ação Social Escolar****Auxílios Económicos****Ano Letivo 2020/2021** |

1. **INFORMAÇÕES DO ALUNO**

|  |
| --- |
| Estabelecimento de ensino que frequenta      Localidade       Concelho      Estabelecimento de ensino que irá frequentar      Localidade       Concelho       |

|  |
| --- |
| Nome do(a) aluno(a)      Data de Nascimento dd/mm/aaaa Natural da Freguesia de       Concelho       Portador de Deficiência: sim [ ]  não [ ] Nome do Pai      Nome da Mãe      Endereço do agregado familiar      Código postal       -       Localidade       |

|  |
| --- |
| N.º do Processo       Ano que frequenta       Turma       Ano que irá frequentar       |

1. **INFORMAÇÕES DO AGREGADO FAMILIAR**
	1. **Composição do agregado familiar**

|  |
| --- |
| **COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR** |
| Grau de parentesco com o(a) aluno(a) | Nome | NIF | Profissão ou ocupação | idade |
| 1 | o(a) aluno(a) |       |       |       |       |
| 2 |       |       |       |       |       |
| 3 |       |       |       |       |       |
| 4 |       |       |       |       |       |
| 5 |       |       |       |       |       |
| 6 |       |       |       |       |       |
| 7 |       |       |       |       |       |
| 8 |       |       |       |       |       |

* 1. **Rendimento auferido pelo agregado familiar** (consultar as instruções)

|  |
| --- |
| **RENDIMENTO AUFERIDO PELO AGREGADO FAMILIAR**(de acordo com a nota de liquidação fiscal do ano anterior) |
| **Rendimento coletável da nota de liquidação fiscal do ano anterior** | **Dedução à coleta inscrita na nota de liquidação fiscal** | **Valor da coleta da liquidação inscrita na nota da liquidação fiscal** |
|      € |      € |      € |

* 1. **Rendimento de desempregados, pensionistas e beneficiários de prestações sociais**

|  |  |
| --- | --- |
| **Valor da prestação recebida** |      € |

* 1. **Subsídio familiar a crianças e jovens** (abono de família)

|  |  |
| --- | --- |
| **Escalão em que está inserido** | **Valor mensal** |
| Selecione |      € |

|  |
| --- |
| **Termo de Responsabilidade**Eu, encarregado(a) de educação do(a) aluno(a) assum0 inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes deste boletim e/ou de quaisquer outros documentos anexos ao mesmo.Ciente que falsas declarações implicam, para além de procedimento legal, imediato cancelamento dos subsídios atribuídos e reposição dos já recebidos.São Roque do Pico, dd de mm de aaaaAssinatura do(a) encarregado(a) de educação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Despacho**Escalão atribuído conforme Decreto Legislativo Regional n.º18/2007/A de 19 de julho \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ A Técnica do A.S.E. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Escalão atribuído pela Equipa Multidisciplinar de Apoio Sócio Educativo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ O(A) Presidente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |