**SECRETARIA REGIONAL DA EDUCAÇÃO, CULTURA E DESPORTO**

 **ESCOLA BÁSICA INTEGRADA DE ARRIFES**

|  |
| --- |
| **A Equipa multidisciplinar de Apoio Socioeducativo deliberou incluir o aluno no escalão:** Escalão I II III IV V  Data: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ O Coordenador da Equipa Multidisciplinar |

**ANO LETIVO 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_ PROCESSO Nº Nº Entrada:**

Estabelecimento de ensino que frequenta:

Ano de Escolaridade: \_\_\_\_\_\_\_

Estabelecimento de ensino que irá frequentar:

Ano de escolaridade: \_\_\_\_\_\_\_

Nome do aluno:

Data de Nascimento

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Nome do Pai:

Nome da Mãe:

Morada do Agregado Familiar:

Código Postal

 **-**

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

Telefone:

Telemóvel:

Nome do Encarregado de Educação:

Morada:

Código Postal

 **-**

Localidade:

Telefone:

Telemóvel:

Capitação

(

C

)

Escalão

I

II

III

IV

V

Data:

\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **BOLETIM DE AÇÃO SOCIAL ESCOLAR - Decreto Legislativo Regional nº 18/2007/A**

O Assistente Técnico

**ALUNO**

**Número de pessoas que compõem o agregado familiar:**

N

)

(

**SIM**

**NÃO**

**SIM**

**NÃO**

**ANO ESCOLARIDADE**

**Nº IDENTIFICAÇÃO FISCAL**

**PROFISSÃO**

**GRAU DE**

**PARENTESCO**

**NOME**

**IDADE**

**NOME**

**Irmãos em outros Estabelecimentos de Ensino**

**RENDIMENTO SOCIAL DE INSERÇÃO:**

**AUTORIZO A CEDÊNCIA DE DADOS AO INSTITUTO DE SEGURANÇA SOCIAL DOS AÇORES**

**ESTABELECIMENTO DE ENSINO**

**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

O encarregado de educação ou o aluno assume inteira responsabilidade nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes deste boletim. Falsas declarações, implicam, para além de procedimento legal, imediato cancelamento dos subsídios atribuídos e reposição dos já recebidos.

Data:

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FÓRMULA PARA CÁLCULO DA CAPITAÇÃO:**  | **RC=**  | R-(DC+CL)12\*N | RC = Rendimento "per capita"R = Rendimento anual do agregado familiarDC = Dedução à ColetaCL = Coleta LíquidaN =Número de Pessoas que compõem o agregado familiar |

1. - Boletim, devidamente preenchido e assinado pelo encarregado de educação;
2. - Fotocópia do IRS e Nota de Liquidação Fiscal respeitante aos **rendimentos de 2022.**
3. - Declaração do Abono de Família, passada pelos Serviços de Segurança Social/ ou outra Instituição, **com a indicação do montante e escalão do posicionamento;**
4. - Declaração do Rendimento Social de Inserção, passada pelos Serviços da Segurança Social;
5. **-** Na **situação de desemprego** deverá ser apresentada a declaração passada pelos Serviços de Segurança Social, referente ao montante do subsídio auferido e, na falta deste, a indicação sobre a não atribuição do mesmo.
6. **-** Face à inexistência de declaração de rendimentos e respetiva Nota de Liquidação os Encarregados de Educação/Pais, caso estejam dispensados da entrega de DECLARAÇÃO DE IRS terão de apresentar uma Certidão com o montante e natureza dos rendimentos comunicados a Autoridade Tributária;

**6.1 -** Se o agregado indicar que não aufere quaisquer rendimentos no boletim, terão que solicitar uma Certidão negativa de rendimentos, junto da Autoridade Tributária;

1. - A composição do agregado familiar será confirmada pela Junta de Freguesia, **caso os pais ou encarregados de educação não tenham a Declaração de IRS e a respetiva Nota de Liquidação Fiscal,** ou sempre que houver dúvidas sobre os elementos que compõem o agregado familiar.

|  |
| --- |
| **Comprovativo de entrega do boletim de ação social escolar na Escola Básica Integrada de Arrifes para o ano letivo de 2024-2025**Nome do aluno :  **DATA:** \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_O Assistente Técnico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |