

Ano letivo 2025 / 2026



Ação Social Escolar
Secretaria Regional da Educação,
Cultura e Desporto
Direção Regional da Educação e
Administração Educativa

Estabelecimento de ensino que frequenta: **EBI/Roberto Ivens**

Localidade :

Estabelecimento de ensino que irá frequentar: _____

Localidade: _____ Concelho: _____

Nº Processo: _____ Nome Aluno: _____

Data de Nascimento: __ / __ / ____ NIF: _____

Concelho: _____ Naturalidade: _____

Nome do Pai : _____

Nome da Mãe : _____

Endereço do Agregado Familiar

Rua: _____ Nº : _____

Localidade: _____ Concelho: _____

Código Postal : ____ - _____ Telefone: _____

Encarregado Educação: _____

Endereço Encarregado Educação:

Rua: _____ Nº : _____

Localidade: _____ Concelho: _____

Código Postal : ____ - _____ Email _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____

Ano que frequenta: __ Turma: __

Ano que irá frequentar : __

Informação do ASE : _____ Técnico ASE

Capitação : _____

Formula de calculo:

$$C = [R - (DC + CL) / 12N]$$

A equipa multidisciplinar deliberou incluir o Aluno no:

- I ; - II ; - III ; - IV ; - V escalão.

Data : __ / __ / ____ O Presidente: _____

Ano letivo 2025 / 2026

COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

Parentesco com aluno	Nome	Profissão	Idade	NIF

Irmãos a frequentar outra Escola

Sim ___ Não ___

NOME	ESCOLA

Termo de Responsabilidade

O encarregado de educação do 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 e reposição dos já recebidos.

Documentação a Apresentar

Para atribuição dos benefícios do Sistema de Ação Social Escolar, **por aluno**, deverão apresentar os seguintes documentos:

1. Boletim, devidamente **preenchido e assinado** pelo encarregado de educação;
2. Fotocópia do **IRS** e **Nota de Liquidação Fiscal** respeitante aos rendimentos do **ano 2024**;
3. **Quando não exista nota de liquidação fiscal**, deverá ser apresentada uma **certidão de ausência de obrigatoriedade de reporte de rendimentos**, emitida pelo serviço competente da administração tributária (**repartição de finanças**);
4. **Estão isentos de apresentação dos documentos referidos nos números 2 e 3 os alunos institucionalizados e os beneficiários do rendimento social de inserção, mediante declaração comprovativa emitida pelos serviços competentes da Segurança Social;**
5. **Todos os alunos beneficiários do Rendimento Social de Inserção devem fazer prova de tal, independentemente do ano ou ciclo que vão frequentar;**
6. **Declaração de Abono de Família**, recebido **por cada membro** do Agregado Familiar, **mencionando o escalão e o valor mensal**, passada pelos **serviços de Segurança Social** ou **outro sistema de saúde**. **Independentemente de o receber ou não;**
7. Comprovativo de valor de pensões de invalidez, reforma, outras; quando estes não sejam declarados no IRS;
8. **Certidão das Finanças** da confirmação do agregado familiar, **caso não esteja declarado no IRS;**
9. Os membros do agregado familiar que se encontrem em situação de desemprego farão **PROVA** dessa condição através de declaração passada pelos serviços de segurança social, onde constará a última contribuição efetuada, **mencionando a data de início e fim e o valor do subsídio mensal.**

Assinatura do encarregado de educação: _____

Data: ___/___/___