**Benefícios de Ação Social Escolar
Decreto Legislativo Regional nº 18/2007/A**

Ano Escolar 2020/2021

Nome do aluno: _____ Deficiência : Sim Não

Data de Nascimento: ___/___/___ Natural da Freguesia: _____

Concelho de: _____

Nome do Pai: _____

Nome da Mãe: _____

Endereço do Agregado Familiar: _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____ Telf. _____ Telm: _____

Nome do Encarregado de Educação: _____

Endereço: _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____ Telf. _____ Telm: _____

Estabelecimento de ensino que frequenta: _____

Localidade: _____ Concelho: _____

Estabelecimento de ensino que irá frequentar: _____

Localidade: _____ Concelho: _____

Ano que frequenta: _____ Turma: _____ Nº de Processo: _____ Ano que irá frequentar: _____

AGREGADO FAMILIAR							
Grau Parentesc	Nº Contribuinte	NOME	Data de Nascimento	Profissão / Ano Turma	Rend. Auferidos	Deduções Colecta	Coleta Líquida
Aluno						€	€
						€	€
						€	€
						€	€
						€	€
						€	€
						€	€
						€	€
						€	€
						€	€
						€	€
						€	€

$$\text{Capitação (RC)} = \frac{R - (DC + CL)}{12 N}$$

RC = Rendimento per capita

R = Rendimento anual do agregado familiar

DC = Valor das deduções à colecta

DL = Valor da Colecta Líquida

N = Número de pessoas que compõem o agregado familiar

A Técnica de ASE

DESPACHO

A Equipa Multidisciplinar deliberou incluir o aluno no Escalão _____ Capitação _____ €

O/A Presidente da E.M. _____

Data ___/___/___

Atenção: Deverão ser anexadas fotocópias da Nota de Liquidação Fiscal e IRS de ano de 2018 ou 2019 (sempre o ano mais recente), bem como declarações de prestações não constantes da declaração fiscal, tais como: subsídio de desemprego, pensões de qualquer natureza, subsídio familiar (onde conste o respetivo escalão e valor do abono de família), subsídio de rendimento social de inserção (RSI), declaração comprovativa de inscrição na Agência de Qualificação e Emprego de sua área de residência, etc.

TERMO DE RESPONSABILIDADE

O Encarregado de Educação do aluno assume inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes desse boletim e/ou quaisquer outros documentos anexos ao mesmo. Falsas declarações implicam, para além de procedimentos legais, imediato cancelamento dos subsídios atribuídos e reposição dos já recebidos.

RGPD

Declaro ao abrigo do Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados, que dou o meu consentimento de forma livre, específica e informada, para a recolha e tratamento dos dados pessoais acima recolhidos por parte da Escola Básica Integrada da Ribeira Grande, sendo os mesmos partilhados com as restantes escolas que a integram, onde o aluno se encontra matriculado, abrangendo todas as atividades de tratamento realizadas com a finalidade de me candidatar ao apoio no âmbito de ação social escolar, e que enquanto titular dos dados pessoais, tenho conhecimento que a qualquer momento poderei retirar o consentimento agora facultado, não comprometendo a licitude do tratamento efetuado com base no mesmo e sem prejuízo da necessidade desses dados se manterem arquivados, sempre que se justifique, pelo período de 5 anos. Mediante solicitação, poderão ser retificados a qualquer momento os dados pessoais agora recolhidos. Ficará responsável pelos dados recolhidos a Presidente do Conselho Executivo deste Estabelecimento de Ensino.

Ribeira Grande, _____ de _____ de _____

Assinatura do aluno _____

Assinatura do encarregado de educação _____