

SECRETARIA REGIONAL DA EDUCAÇÃO, CULTURA E DESPORTO
DIREÇÃO REGIONAL DA EDUCAÇÃO E ADMINISTRAÇÃO EDUCATIVA
ESCOLA BÁSICA INTEGRADA DOS BISCOITOS

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AOS BENEFÍCIOS DA AÇÃO SOCIAL ESCOLAR

(Decreto Legislativo Regional n.º 18/2007/A de 19 de Julho)

ANO LETIVO 2025/2026

Estabelecimento de ensino que frequenta: ☐ EB1,2,3/JI de Biscoitos ☐ EB1/JI dos Altares	
Localidade: _____ Concelho: _____	
Estabelecimento de ensino que irá frequentar: ☐ EB1,2,3/JI de Biscoitos ☐ EB1/JI dos Altares	
Localidade: _____ Concelho: _____	
Nome do aluno/a: _____ Data de nascimento: ____/____/____ Dia Mês Ano	
Ano que frequenta: ____º Ano Turma: ____ Nº Processo: ____ Escalão: ____	
Ano que irá frequentar: ____º Ano	
Nº Identificação Fiscal: _____ Freguesia: _____ Concelho: _____	
O aluno/a é portador de Deficiência? ☐ Sim ☐ Não	
Nome do Pai: _____	
Nome da Mãe: _____	
Morada do Agregado Familiar: _____	
Código Postal: _____ - _____ - _____	
Telefone: _____ Telemóvel: _____ Email: _____	
Encarregado/a de Educação – Parentesco: _____ Nome: _____	
Morada: _____ Código Postal: _____ - _____ - _____	
Telefone: _____ Telemóvel: _____ Email: _____	

Agregado familiar com Rendimento Social de Inserção? ☐ Sim ☐ Não
--

	Grau de Parentesco (com aluno/a)	Agregado Familiar (Nome completo da pessoa)	Idade	NIF	NISS	Profissão
1	ALUNO/A					
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

O/A aluno/a tem irmãos a frequentar o mesmo ou outro estabelecimento de ensino?☐ Sim☐ Não

Nome	Escola	Ano	Escalão

Autorizo a cedência e tratamento dos dados desta candidatura pelo Instituto de Ação Social dos Açores:☐ Sim☐ Não

TERMO DE RESPONSABILIDADE

O/A ENCARREGADO/A DE EDUCAÇÃO DO/A ALUNO/A ASSUME INTEIRA RESPONSABILIDADE NOS TERMOS DA LEI, PELA EXATIDÃO DE TODAS AS DECLARAÇÕES CONSTANTES DESTE FORMULÁRIO E DOCUMENTOS APRESENTADOS. FALSAS DECLARAÇÕES IMPLICAM, PARA ALÉM DE PROCEDIMENTO LEGAL, O IMEDIATO CANCELAMENTO DOS SUBSÍDIOS ATRIBUÍDOS E REPOSIÇÃO DOS JÁ RECEBIDOS.

ASSINATURA DO/A ENCARREGADO/A DE EDUCAÇÃO

DATA ____/____/ 2025
Dia Mês

Formulário de candidatura, por aluno/a, devidamente preenchido e assinado pelo/a encarregado/a de educação.

DOCUMENTAÇÃO A APRESENTAR/JUNTAR/ANEXAR:

- Declaração de como está institucionalizado (aluno/a), fica assim dispensado de apresentar qualquer outro documento;
- Declaração de como recebe Rendimento Social de Inserção (RSI) com valor da prestação mensal e data de termo, fica assim dispensado de apresentar qualquer outro documento; Todos os anos letivos têm que entregar declaração comprovativa que recebem Rendimento Social de Inserção, caso já não recebam deverão entregar os documentos abaixo mencionados:
- Declaração de IRS + Nota de liquidação fiscal (2024 ou 2023) ou Certidão de dispensa de IRS;
- Atestado agregado familiar com nomes e nº contribuinte (caso não apresente Declaração de IRS ou apresente 2 ou +);
- Declaração de Abono de Família + bonificações (com a informação do escalão, valor mensal presente e total recebido em 2024) e comprovativo de Baixa (início e termo, valor mensal), Pensões e outras prestações sociais, não declaradas na declaração de IRS;
- Declaração de Subsídio de Desemprego com início e termo, valor da prestação mensal que recebe ou declaração de como não recebe passada pela Segurança Social e Comprovativo da inscrição no Centro de Emprego.

Horário de receção pela funcionária nos serviços administrativos: segunda-feira a sexta-feira 8h30m-12h ou 13h-16h30m.
Toda a documentação deverá dar entrada nos serviços administrativos até ao dia 30 DE MAIO DE 2025.

A preencher pelos serviços:

Recebido a ____/____/____ Assinatura _____

Informação: _____

Data ____/____/____ Assinatura Funcionária _____

Capitação (RC): _____

Escalão: _____

Fórmula de cálculo: $RC = [R - (DC + CL)] / (12N)$

Legenda:

RC= Rendimento per capita

R= Rendimento anual do agregado familiar

DC= Valor das deduções à coleta

CL= Valor coleta Líquida

N= Número de pessoas que compõem o agregado familiar

Despacho

A Equipa Multidisciplinar deliberou incluir o aluno no Escalão: _____

Data: ____/____/2025 A Coordenadora: _____

Despacho da reclamação

Na reunião ____/____/2025 a Equipa Multidisciplinar decidiu:

☐ atribuir ____ Escalão ☐ Manter ☐ Indeferir

Data: ____/____/2025 A Coordenadora: _____