SECRETARIA REGIONAL DA EDUCAÇÃO E CULTURA

 DIREÇÃO REGIONAL DA EDUCAÇÃO

 **BOLETIM DE CANDIDATURA – AÇÃO SOCIAL ESCOLAR (ASE)**

 Decreto Legislativo Regional nº18/2007/A de 19 de julho

Renovação [ ]

Nova Candidatura [ ]

 **Ano letivo 2020/2021**  Nº do Processo

**IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO**

**Nome do aluno (completo)**

Telm. do aluno:      e-mail do aluno:

Data de Nascimento:      /     /\_      NIF:      Nº CC:     -

Morada do aluno:       código postal:

**Nome do pai**:

**Nome da mãe**:

**Nome do Encarregado de educação**:      parentesco:\_      NIF:      Nº CC:     -

Contactos do Enc.Educ.: Telm.      Fixo      e-mail:

Em caso de urgência contactar: (nome)      telm:

**SITUAÇÃO ESCOLAR DO ALUNO**

Ano escolar que frequentou:       Turma:      Estabelecimento de Ensino:

O aluno transitou de ano: Sim [ ]  Não [ ]  Ano escolar que vai frequentar:

Aluno portador de deficiência: Sim [ ]  Não [ ]  entrega de comprovativo do recebimento da bonificação por deficiência da Segurança Social Sim [ ]  Não [ ]

**INFORMAÇÕES RELATIVAS AO AGREGADO FAMILIAR**

Beneficia de Ação Social Escolar:      Caso afirmativo qual o escalão:       Beneficia de Subsidio Social de Inserção

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Grau de Parentesco com o aluno** | **Nome**  | **Profissão ou ocupação**  | **Idade**  | **Contribuinte**  |
| Aluno  |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |

|  |
| --- |
| **Rendimento auferido pelo agregado familiar**(**de acordo com a nota de liquidação fiscal do ano 2018**) |
| **NIF** | **Rendimento coletável da nota de liquidação**  | **Deduções à coleta inscrita na nota de liquidação fiscal**  | **Coleta liquida inscrita na nota de liquidação fiscal** |
|       |      € |      € |      € |
|       |      € |      € |      € |
|       |      € |      € |      € |

**O Boletim deve ser acompanhado dos seguintes documentos:** a) Fotocópia da Declaração de IRS e Nota de Liquidação Fiscal correspondente a 2018; b) Recibo de vencimento de todos os agregados com rendimentos; c) outros documentos considerados importantes para determinação de escalão.

O aluno tem irmãos a frequentar o mesmo ou outro estabelecimento de ensino? Sim [ ]  Não [ ]

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** |       | **Escola** |       | **Ano** |       | **Escalão** |       |
| **Nome** |       | **Escola** |       | **Ano** |       | **Escalão** |       |
| **Nome** |       | **Escola** |       | **Ano** |       | **Escalão** |       |
| **Nome** |       | **Escola** |       | **Ano** |       | **Escalão** |       |
| **Nome** |       | **Escola** |       | **Ano** |       | **Escalão** |       |
| **Nome** |       | **Escola** |       | **Ano** |       | **Escalão** |       |

**Confirmação do agregado familiar, (no caso de ser diferente da declaração de IRS) pela Junta de freguesia:**

 **Confirmação do subsídio de Desemprego:**

      **Valor subsídio desemprego anual 2019**

      **Valor do subsídio atual (se for o caso) Data de termo**

 **Confirmação de Baixa atual:**

      **Valor de Baixa mensal** **Data de termo**

**Confirmação das Prestações Familiares (Abono, Majorações, Bonificação, Subsidio Assistência a 3º pessoa) e Escalão atual de todos os descendentes do agregado familiar. Bem como o total de Pensões e Prestação Social de Inclusão de todos os membros do agregado familiar. (caso tenha o comprovativo dos valores auferidos anexar)**

      **valor mensal das Prestações Familiares (atual)**       **valor mensal das Pensões e PSI (atual)**

      **valor das Prestações Familiares de 2019**       **valor das Pensões e PSI 2019**

      E**scalão (atual)**

 **Confirmação do Rendimento Social de Inserção:**

      **Valor do RSI 2019**

      **Valor do RSI mensal** **(atual)**

**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.

Assinatura do Aluno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Horta, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

**Este documento determina apenas a situação socioeconómica do agregado familiar**

**Cedência de dados do aluno:**

Autorizo a cedência dos dados ao Instituto de Ação Social: Sim [ ]  Não [ ]

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

**A Técnica da ASE** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Data**: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

**Capitação (RC)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Capitação (RC)= R – (DC+CL)**

 **(12XN)**

**RC = Rendimento per capita**

**R = Rendimento anual do agregado familiar**

**DC = Valor das deduções à coleta**

**CL = Valor da coleta liquída**

**N = Número de pessoas que compõem o agregado familiar**

**A Equipa Multidisciplinar de Apoio Sócioeducativo deliberou atribuir o Escalão** \_\_\_\_\_\_

 **O Presidente**

**Data** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_