ESCOLA BÁSICA E SECUNDÁRIA DO NORDESTE
ANO LETIVO 2020/2021

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

Nome do/a aluno/a: _____ **Proc.º N.º** _____

Escola que frequenta: _____ **Ano/Turma:** _____

Ano que irá frequentar: _____ **Contactos Tel.:** _____ / _____

Nome Enc. de Educação: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ **Localidade:** _____

E-mail: _____ **Contactos Tel.:** _____ / _____

COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

Grau Parentesco	*Idade*	*Nome*	*N.º Contribuinte*	*Profissão*	*Estudantes Ano/ Turma*	*Escola*
Aluno/a						

N.º Pessoas do Agregado Familiar _____ Rendimento Colectável (IRS 2018) _____

Deduções à Colecta _____ Colecta Líquida _____

N.º de pessoas a receber abono de família _____ Valor total de abonos _____

Subsídio Desemprego (mensal) _____ Pensões (mensal) _____

Rendimento Social de Inserção Sim ☐ Não ☐ Se sim,quem?

Aluno(a) com deficiência Sim ☐ Não ☐ _____

Aluno(a) institucionalizado(a) Sim ☐ Não ☐ _____

Autorizo a cedência de dados ao Instituto de Ação Social Sim ☐ Não ☐

Declaração de Compromisso de Honra

O Encarregado de Educação declara, sob compromisso de honra, a veracidade dos dados indicados no boletim de candidatura aos apoios sociais escolares para o ano letivo 2020/2021 e dos quais não apresenta comprovativos e não foi omitida qualquer informação relevante.
Tomou conhecimento que, posteriormente a unidade orgânica solicitará os documentos que comprovem a informação constante do boletim de candidatura e que efetuará as correções necessárias se os dados não coincidirem.

Assinatura Encarregado de Educação _____ *Data* _____

De acordo com a capitação _____ o/a aluno/a ficou inserido no _____ escalão.

Data _____

Assistente Técnica Pres. Equipa Multidisciplinar

_____ _____

Cálculo de Capitação RC=R-(DC+CL)/(12xN)

RC=Rendimento per Capita

R=Rendimento anual do agregado familiar

DC=Deduções à colecta

CL=Colecta Líquida

N=N.º de pessoas do agregado familiar