

**DOCUMENTOS A APRESENTAR**



REGIAO AUTONOMA DOS AÇORES  
SECRETARIA REGIONAL DA EDUCAÇÃO, CULTURA E DESPORTO  
DIREÇÃO REGIONAL DA EDUCAÇÃO E ADMINISTRAÇÃO EDUCATIVA

1. Declaração de IRS de 2022;

2. Nota de liquidação fiscal correspondente;

3. Comprovativo do montante de abono familiar ou de outros subsídios/prestações sociais auferidas no ano anterior;

4. Atestado de residência, quando a composição do agregado familiar constante do formulário de A. S. E. não corresponder à comunicada na declaração de rendimentos, ou sempre que houver dúvidas sobre os elementos que compõem o agregado familiar;

5. Comprovativo de inscrição na Agência de qualificação e Emprego, quando aplicável;

6. Se o agregado familiar estiver dispensado da entrega de declaração de IRS, deve entregar certidão com o montante e natureza dos rendimentos comunicados à Autoridade Tributária, solicitada junto dos serviços de finanças da sua área de residência;

7. Se o agregado familiar indicar no boletim de candidatura que não sofre quaisquer rendimentos deve entregar certidão negativa de rendimentos, solicitada junto dos serviços de finanças da sua área de residência

**NOTAS:**

1. Formúla para o cálculo da capitação:  $RC = \frac{R - (DC + CL)}{12 N}$

RC = Rendimento "per capita"

R = Rendimento anual do agregado familiar b)

DC = Valor das deduções à coleta inscrito na nota de liquidação fiscal

CL = Valor da coleta líquida inscrita na nota de liquidação fiscal

N = Número de pessoas que compõem o agregado familiar

a) rendimentos não incluídos na nota de liquidação fiscal

b) constituído pelo somatório do rendimento coletável constante da nota de liquidação fiscal do ano anterior com os rendimentos provenientes de prestações sociais não constantes de declaração fiscal, tais como o subsídio de emprego, as pensões de qualquer natureza e prestações similares

|                            |
|----------------------------|
| Nº _____                   |
| Data _____                 |
| O Assistente Técnico _____ |

**ACÇÃO SOCIAL ESCOLAR**  
Auxílios Económicos  
Subsídio de Estudo/Isenção de Propinas

Ano Letivo 2024/2025

|  |
|--|
| Estabelecimento de ensino que frequenta _____      |
| Localidade _____                                   |
| Concelho _____                                     |
| Estabelecimento de ensino que irá frequentar _____ |
| Localidade _____                                   |
| Concelho _____                                     |

|   |                   |
|---|-------------------|
| Nome do Aluno _____                                 | Nº Processo _____ |
| Data de Nascimento (AA/MM/DD) _____ / _____ / _____ |                   |
| Natural da Freguesia _____                          |                   |
| Concelho de _____                                   |                   |
| Nome do Pai _____                                   |                   |
| Nome da Mãe _____                                   |                   |
| Endereço do Agregado Familiar _____                 |                   |
| Código Postal _____ - Localidade _____              |                   |

|  |
|--|
| Nome do Encarregado de Educação _____  |
| Endereço _____                         |
| Código Postal _____ - Localidade _____ |
| Tel. _____                             |

|                         |             |                              |
|-------------------------|-------------|------------------------------|
| Ano que frequenta _____ | Turma _____ | Ano que irá frequentar _____ |
|-------------------------|-------------|------------------------------|

|   |                             |
|---|-----------------------------|
| Informação do SASE _____                  | O Técnico _____             |
| Informação do Professor responsável _____ | Professor Responsável _____ |

|                 |
|-----------------|
| Capitação _____ |
| Escalão _____   |

|   |
|---|
| <b>DESPACHO</b><br>A equipa multidisciplinar deliberou incluir o aluno no Escalão _____<br>O Presidente _____<br>Data _____ / _____ / _____ |
|---|

**INFORMAÇÕES RELATIVAS AO AGREGADO FAMILIAR**  
Rendimento do agregado familiar

| GRAU DE PARENTESCO COM O ALUNO | NOME | NIE | PROFISSÃO OU OCUPAÇÃO | IDADE | RENDIMENTOS ANUAIS DO AGREGADO FAMILIAR          |  |  |   | COLECTA LIQUIDA (Nota de liquidação fiscal) | OBSERVAÇÕES |
|--------------------------------|------|-----|-----------------------|-------|--|--|--|---|---|-------------|
|                                |      |     |                       |       | RENDIMENTO AUFERIDOS (Nota de liquidação fiscal) | PREST. SOCIAIS (rend. isenção social, sub. de desemprego, pensões e abono de família) a) | DEDUÇÕES A COLECTA (Nota de liquidação fiscal) | 7 |   |             |
| 1                              | 2    | 3   | 4                     | 5     | 6  | 7  | 8  | 9 | 10  |             |
| 1 o aluno                      |      |     |                       |       |  |  |  |   |   |             |
| 2                              |      |     |                       |       |  |  |  |   |   |             |
| 3                              |      |     |                       |       |  |  |  |   |   |             |
| 4                              |      |     |                       |       |  |  |  |   |   |             |
| 5                              |      |     |                       |       |  |  |  |   |   |             |
| 6                              |      |     |                       |       |  |  |  |   |   |             |
| 7                              |      |     |                       |       |  |  |  |   |   |             |
| 8                              |      |     |                       |       |  |  |  |   |   |             |
| 9                              |      |     |                       |       |  |  |  |   |   |             |
| 10                             |      |     |                       |       |  |  |  |   |   |             |

Número de pessoas que compõem o agregado familiar .....

Reservado aos técnicos do Instituto de Ação Social

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

O TÉCNICO

**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

O encarregado de educação ou o 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 atribuídos e reposição dos já recebidos.

- Declaro que não possuo rendimentos prediais, de capitais e de mais-valias.  
 Autorizo a cedência dos dados ao Instituto de Ação Social.

Vila Franca do Campo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

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

Assinatura do encarregado de educação \_\_\_\_\_

Decreto Legislativo Regional Nº18/2007/A, de 19 de Julho

PARA DEVOLVER AO ALUNO

Estabelecimento de ensino Escola Básica e Secundária Armando Cortes-Rodrigues  
 Nome do aluno \_\_\_\_\_  
 Assinatura do funcionário \_\_\_\_\_

Ano Lectivo \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

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

Nº