



Fundação do Colégio de São Gonçalo de Amarante

**Ano Letivo 2024/2025**  
**Comparticipação Familiar**  
**Pré-Escolar**

Nome do Estabelecimento de Ensino: **Fundação do Colégio de São Gonçalo de Amarante**  
Endereço: **Avª 25 de Abril nº 500**  
Código Postal: **4600-014 Madalena - Amarante**  
Telefone: **255432020**

Nome do aluno \_\_\_\_\_ Data nascimento \_\_\_\_\_  
Sala \_\_\_\_\_ Nº processo \_\_\_\_\_

Nome do encarregado de educação \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_  
Código Postal: \_\_\_\_\_ Telf./Telem. \_\_\_\_\_

**Composição do Agregado Familiar**

<b>Nome</b>	<b>Grau de parentesco</b>	<b>Idade</b>	<b>Profissão</b>

Assumo inteira responsabilidade, pela exatidão de todos os dados acima apresentados, referentes ao agregado familiar constituído por \_\_\_\_\_ pessoas, que vivem em comunhão de mesa e habitação.

**Documentação entregue:**

- Cópia da declaração de IRS/2023
- Cópia da demonstração da liquidação IRS/2023
- Cópia do recibo da renda/ declaração de empréstimo bancário
- Cópia recibos de Vencimento
- Extrato da Carreira Contributiva
- Poder Paternal ( quando aplicável)
- Extrato Segurança Social ( baixa, licença maternidade, desemprego,... ) **quando aplicável**
- Outro   
\_\_\_\_\_



Fundação do Colégio de São Gonçalo de Amarante

## Cálculo da Participação Familiar

### Pré-Escolar

Ano Letivo 2024/2025

(A preencher pelo Estabelecimento de Ensino)

#### Cálculo da mensalidade

$$R = (RF - D)/N$$

R: rendimento "per capita"

RF: declaração de IRS/Nota de liquidação - agregado familiar

D: despesas fixas (descontos para a Segurança Social, CGA, IRS, Emp.bancário/renda...)

Despesas saúde (só em caso de doença crónica)

N: n.º de elementos do agregado familiar

RF: Rendimentos (Declaração de IRS/Nota de liquidação/Outros documentos)		
Sujeito Passivo A		
Sujeito Passivo B		
Outros Rendimentos (Subsídio desemprego...)		
Outros Rendimentos		
<b>Sub-total</b>		
D: Despesas		
Sujeito passivo A - SS/CGA		
Sujeito passivo B - SS/CGA		
Sujeito passivo A - IRS		
Sujeito passivo B - IRS		
Emp.bancário/Renda		
Saúde (em caso de doença crónica)		
Outros (Subsídio de desemprego...)		
<b>Sub-total</b>		
TOTAL		
<b>Rendimento "Per Capita" R= (RF-D/N)</b>		
Nº meses	Nº pessoas AF	Total (N)
12	0	0
<b>Escalão</b>	<b>% Aplicar</b>	
<b>Valor da mensalidade</b>		

Obs: \_\_\_\_\_

#### Assinaturas:

O Encarregado de Educação: \_\_\_\_\_

O Presidente da Fundação: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_