

ASCA – ASSOCIAÇÃO SANTA CRUZ DE ARAGUAÍNA

SERVIÇO SOCIAL - 2019

INFORMAÇÕES GERAIS (LEIAM COM ATENÇÃO!)

1. A solicitação de bolsa de estudo social efetuada pelo estudante passará por uma avaliação socioeconômica, tendo como base a renda *per capita* familiar.
2. A seleção será realizada pelo Serviço Social da Associação Santa Cruz de Araguaína, por meio da análise preliminar do Questionário Socioeconômico e Cultural, documentação e entrevista. Poderá também ser complementado por visita domiciliar, caso necessário.
3. Será desclassificado do processo de concessão ou renovação da bolsa de estudo social:
 - a) O (a) estudante cujo responsável não apresentar o questionário devidamente preenchido e a documentação solicitada;
 - b) O (a) estudante cujo grupo familiar não comparecer à entrevista agendada e não cumprir os prazos estabelecidos pelo Serviço Social.
4. Toda a documentação deve ser apresentada no Serviço Social da escola, no ato da entrevista. O processo somente será validado mediante a entrega de todos os documentos solicitados e conferidos no ato da entrega.
5. A inveracidade das informações prestadas no Questionário Socioeconômico e Cultural, bem como nos documentos apresentados, quando constatada, implicará no cancelamento da bolsa de estudo social porventura concedida.

Documentação necessária à comprovação anual da situação socioeconômica dos alunos candidatos à bolsa de estudos social:

1. Uma foto $\frac{3}{4}$ (recente);
 2. RG e CPF do candidato à bolsa de estudos social;
 3. RG e CPF dos responsáveis pelo candidato à bolsa de estudos social;
 4. Cópia do Termo de Guarda, Tutela ou curatela caso o candidato esteja nessa condição;
 5. Certidão de Casamento dos pais;
 6. Caso um dos pais não constar no grupo familiar do candidato/aluno, por razões de separação, divórcio ou óbito de um deles, este deverá apresentar documento comprobatório da situação fática específica e/ou Declaração com assinatura registrada em Cartório, que exponha o fato;
 7. Boletim Escolar do ano letivo anterior;
 8. 3 (três) cópias dos comprovantes de renda mensal de todos os integrantes do grupo familiar, maiores de 18 anos, se:
 - 8.1. Assalariado: anexar cópias dos comprovantes (contracheques) dos rendimentos brutos de todos os componentes do grupo familiar que exerçam alguma atividade remunerada, referentes aos últimos três meses.
 - 8.2. Trabalhador Autônomo ou Profissional Liberal: apresentar Declaração Comprobatória de Rendimentos, original, renda - média dos três últimos meses e fotocópia da CTPS (apresentar a original).
 - 8.3. Proprietário Individual ou Sócio-proprietário de Empresa: apresentar DECORE – (renda mensal dos últimos três meses), a **Declaração de Imposto de Renda Pessoa Física**, data base ano anterior, com todas as folhas, inclusive o Recibo de Entrega. Bem como **Declaração de Imposto de Renda Pessoa Jurídica**, com todas as folhas, inclusive com o Recibo de Entrega.
- Nota:** No caso de proprietário individual ou sócio-proprietário de Empresa Inativa, apresentar cópia do Protocolo de Baixa em uma das esferas (Municipal, estadual ou Federal) ou **Declaração de Imposto de Renda Pessoa Jurídica de Inatividade**.

- 8.4. Aposentado/Pensionista/Beneficiário de Auxílio Doença do INSS: apresentar o extrato do benefício.
- 8.5. Produtor Rural: Declaração do Sindicato dos Produtores Rurais ou Declaração de Produtor Rural, constando a atividade e a remuneração média mensal dos últimos três meses, além da Declaração do Imposto Sobre a Propriedade Territorial Rural – DITR do último ano base declarado. Se produzir em terras arrendadas, cópia do contrato de arrendamento.
- 8.6. Estagiário: cópia do contrato do estágio indicando o valor recebido e xérox da CTPS (apresentar a original).
- 8.7. Seguro Desemprego: comprovante de recebimento fornecido pela Caixa Econômica Federal e cópia da rescisão contratual e do saque do FGTS – Fundo de Garantia por Tempo de Serviço, bem como xérox da CTPS (apresentar a original).
Nota: A fotocópia da CTPS – Carteira de Trabalho e Previdência Social consta de: página da foto, página da Qualificação Civil, página do último Contrato de Trabalho e a página seguinte em branco (ao todo são 4 páginas a serem xerocadas).
- 8.8. Auxílio de parentes/amigos: apresentar Declaração, com assinatura reconhecida em cartório de quem presta o auxílio, constando o valor prestado. Caso não seja em dinheiro, calcular o valor médio de custo do que for recebido.
- 8.9. Se receber/pagar pensão alimentícia: apresentar Declaração, com assinatura reconhecida em cartório, de quem paga/recebe, constando o valor pago mensalmente.
- 8.10. Se receber aluguel de imóveis: apresentar Declaração, com assinatura reconhecida em cartório, constando o valor recebido mensalmente.
- 8.11. Trabalhadora do Lar: declaração que não afere renda.
- 8.12. Imposto de Renda da Pessoa Física:
 - 8.12.1. Declaração Completa (a última), com todas as folhas (inclusive o RECIBO DE ENTREGA).
 - 8.12.2. No caso de ISENÇÃO de Declaração de IRPF, apresentar Declaração de Isento fornecida pela Receita Federal (consultar o site da RFB) ou Declaração de Isenta (modelo fornecido pelo Serviço Social).

9. Comprovantes de Despesas:

- Água/Condomínio;
- Luz;
- Telefone fixo/celular;
- Aluguel;
- Educação;
- Outros.

10. Comprovante das condições de moradia (e endereço):

10.1. Se financiada – a última prestação paga;

10.2. Se alugada – último recibo de pagamento de aluguel e o Contrato de Locação; se possui vários inquilinos (estudantes) Declaração de Divisão de Aluguel e Contrato de Locação ou Recibo assinado pelo locatário;

10.3. Se própria – o último IPTU (pág. onde contém os dados do imóvel) ou Escritura do Imóvel emitida pelo Cartório de registro de Imóveis;

10.4. Se em área não legalizada – apresentar a Declaração da Associação de Bairros ou da Secretaria Municipal da Habitação;

10.5. Se cedida – apresentar a **Declaração de Imóvel Cedido**, assinada e registrada em Cartório;

11. Caso o candidato seja portador de necessidades especiais, apresentar o laudo médico atestando a espécie e o grau de deficiência (invalidez) e/ou doença crônica nos termos do art. 4º do Decreto nº 3.298, de 20/12/1999, com a redação alterada pelo Decreto nº 5.296, de 02/12/2004, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doenças – CID, (o documento deverá conter: nome do paciente, código da doença – CID, tipo de tratamento, data atualizada, carimbo e assinatura do médico);

12. Outros documentos que a comissão julgar necessário.

Nota: As Declarações deverão ser originais, os demais documentos, fotocópias (simples), para compor o processo para análise socioeconômico do candidato/aluno.

ASCA – ASSOCIAÇÃO SANTA CRUZ DE ARAGUAÍNA

QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO

PROCEDIMENTOS PARA O PREENCHIMENTO DO QUESTIONÁRIO

1. O preenchimento deste Questionário é necessário e indispensável para a concessão da bolsa de estudos social;
2. Todos os dados fornecidos para o Questionário são confidenciais;
3. Leia com atenção o Questionário antes de iniciar o preenchimento;
4. Não pode haver rasuras;
5. Assinar e datar no final do preenchimento, questionário sem assinatura e sem data não tem validade.

DADOS DO ESTUDANTE			
Nome:			
Idade:		Data de Nascimento:	
Ano ou Série:		Período (matutino ou vespertino?):	
Estado Civil:		R.G.:	CPF:
Endereço Atual:			Nº:
Complemento:		Bairro:	Cidade:
Estado:	CEP:	Telefone fixo/celular:	
E-mail:			

DADOS DA FAMÍLIA			
Nome do Pai:			
R.G.:		CPF:	
E-mail:		Telefone celular:	
Nome da Mãe:			
R.G.:		CPF:	
E-mail:		Telefone celular:	
Endereço Familiar:			Nº:
Complemento:		Bairro:	Cidade:
Estado:		CEP:	
Irmão(ã):			Idade:
Irmão(ã):			Idade:
Irmão(ã):			Idade:
Beneficiário do programa BOLSA FAMÍLIA ? Nº do NIS:			

DADOS DA FAMÍLIA

a) Incluindo os que moram no mesmo imóvel, inclusive você, assinale o número de pessoas que compõem seu grupo familiar:

() 01 pessoa

() 02 pessoas

() 03 pessoas

() 04 pessoas

() 05 pessoas

() Outro: _____

b) Some todos os salários brutos, sem deduções, das pessoas do seu grupo familiar que trabalhem, e indique a renda familiar bruta?

() 01 salário mínimo

() 02 salários mínimos

() 03 salários mínimos

() 04 salários mínimos

() 05 salários mínimos

() Mais. Quantos salários mínimos? _____

AUXÍLIO QUE DESEJA SOLICITAR

() Bolsa de estudo social 100%

() Bolsa de estudo social 50%

SITUAÇÃO DO ESTUDANTE

1. Informações sobre a vida escolar:

a) Onde estudou anteriormente:

() Escola Pública

() Escola privada sem bolsa

() Escola Privada com bolsa integral

() Escola filantrópica

() Escola privada com bolsa parcial

() Nunca estudou

b) O aluno(a) apresenta alguma dificuldade de aprendizado:

() Sim

() Não

c) Se a pergunta anterior, sua resposta foi sim, explique. Qual?

d) O aluno já reprovou algum ano letivo:

() Sim

() Não

e) O aluno apresenta alguma doença grave ou em tratamento?

() Sim

() Não

f) Se a pergunta anterior, sua resposta foi sim, explique. Qual?

2. Situação de trabalho do estudante:

a) Você exerce atualmente alguma atividade remunerada? () Sim () Não

Empresa: _____ Função: _____ Renda Bruta: R\$ _____

Carga horária mensal: _____ Qual o vínculo empregatício? _____

Recebe vale-transporte? () Sim () Não – Se não, qual o valor gasto? R\$ _____

b) Qual a sua participação na vida econômica de sua família?

() Não trabalho e sou sustentado pela família e/ou por outras pessoas.

Qual(is)? _____

() Trabalho, mas recebo ajuda financeira da família e/ou de outras pessoas.

Qual(is)? _____

() Trabalho e sou responsável apenas pelo meu sustento.

() Trabalho e sou responsável pelo meu sustento e contribuo parcialmente para o sustento da minha família.

() Outro(s). _____

3. Manutenção do estudante:

a) Você já foi contemplado com algum auxílio estudantil? () Sim () Não

Qual? _____

b) Qual o principal responsável pelo sustento de seu grupo família?

() Pai

() Mãe

() Pai e Mãe

() Você mesmo

() Cônjuge

() Parente. Qual(is)? _____

() Outros. _____

c) Qual a principal ocupação do (s) responsável (eis) pelo sustento do seu grupo familiar?

() Profissional liberal. Qual(is)? _____

() Empresário

() Servidor Público

() Empregado de empresa privada

() Proprietário rural

() Outro. _____

d) Como você mora atualmente?

() Com seus pais () Sozinho (em casa ou apartamento) () Aluguel, custo individual? R\$ _____

() Com parentes () República / pensionato Quantos moradores? _____

e) Qual o meio de transporte que você utiliza?

() Carro próprio

() Carro da família

() Moto

() Ônibus

() Outro. _____

SITUAÇÃO SOCIOECONÔMICA FAMILIAR	
1. Informações sobre os pais:	
a) Seus pais moram juntos? () Sim () Não Se falecido, quem? () Sim () Não – Há quanto tempo? _____ Se separados, há quanto tempo? _____	
b) Em se tratando de pais separados, você recebe pensão? () Sim () Não Valor? R\$ _____	
c) Algum dos pais já constituiu outra família? () Sim () Não () Mãe – Tem filhos da nova união? () Sim () Não Quantos? _____ () Pai – Tem filhos da nova união? () Sim () Não Quantos? _____	
c) Indique o nível de instrução do seu pai: () Não alfabetizado () Ensino fundamental incompleto () Ensino fundamental completo () Ensino médio incompleto () Ensino médio completo () Ensino superior incompleto () Ensino superior completo. Qual? _____	
d) Indique o nível de instrução do sua mãe: () Não alfabetizado () Ensino fundamental incompleto () Ensino fundamental completo () Ensino médio incompleto () Ensino médio completo () Ensino superior incompleto () Ensino superior completo. Qual? _____	
2. Residência familiar: A residência de sua família é...	
() Própria - Há quanto tempo? _____	
() Financiada - Há quanto tempo? _____ Valor das parcelas: R\$ _____	
() Cedida - Há quanto tempo? _____ Por quem? _____	
() Alugada - Há quanto tempo? _____ Valor do aluguel: R\$ _____	
() Ocupação irregular - Há quanto tempo? _____	

3. Bens da família:		
<input type="checkbox"/> Carro – <input type="checkbox"/> Tipo e Ano: _____ Quantos? _____ <input type="checkbox"/> Moto <input type="checkbox"/> Dinheiro aplicado (poupança, investimentos, etc.) <input type="checkbox"/> Terreno <input type="checkbox"/> Chácara / Sítio <input type="checkbox"/> Outro imóvel além da residência familiar – Quantos? _____		
Bens geram renda? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim – Quanto? R\$ _____		
4. Sobre Saúde:		
a) Há algum membro familiar com doença grave ou em tratamento? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Se sim, quem? _____ Qual doença? _____		
b) A família possui plano de assistência médica? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Se sim, ele é: <input type="checkbox"/> Corporativo <input type="checkbox"/> Privado – Valor: R\$ _____		
5. Despesas da família:		
Tipo de Despesa	Discriminar as Reais Despesas da Família	Valor Mensal
a) Habitação (*) Exemplo: aluguel, prestação do imóvel, etc.		
b) Alimentação Exemplo: açougue, supermercado, padaria, etc.		
c) Transporte		
d) Combustível		
e) Instrução (*) Exemplo: cursos, mensalidades, material escolar, etc.		
f) Saúde (*) Exemplo: plano de saúde, farmácia, tratamento, etc.		
g) Impostos (*) Exemplo: IPVA, IPTU, ITR, INCRA, etc.		
h) Contas de consumo (*) Exemplo: água, luz, gás, etc.		
i) Faxineira / Empregada Doméstica		
j) Telefone fixo / Celular		
k) Consórcio / Pagamento de Empréstimo (*)		
l) Outros: assinatura de jornais, internet, clubes, TV a cabo, etc.		
(*) Anexar comprovantes	TOTAL	R\$

6. Relacione as pessoas que compõem o domicílio ao qual você pertence e complete o quadro:

NOME	IDADE	PARENTESCO	ESTADO CIVIL	ESCOLARIDADE	OCUPAÇÃO	RENDA
ATENÇÃO: Some os salários dos membros da família que trabalham e que estejam morando em sua casa.					RENDA TOTAL: R\$	

Utilize o espaço abaixo para esclarecer os motivos e necessidades que o levaram a solicitar a Bolsa. Registre observações que considere necessário:

Deseja fazer algum comentário, caso não tenha sido possível nas questões acima?

É de total responsabilidade do responsável o preenchimento do questionário. Lembramos que a insuficiência de dados, informações ou documentação poderá comprometer sua Bolsa Escolar.

Eu, _____, R.G. Nº _____, declaro a veracidade das informações fornecidas neste questionário e me responsabilizo por elas. Autorizo também a verificação dos dados se houver necessidade.

Araguaína, _____ de _____ de 201____.

Assinatura do(a) Responsável

PARECER SOCIAL

Aluno(a): _____ Ano/Série: _____

Análise, considerando os critérios conforme a lei nº 12.101 de 27 de novembro de 2009 para concessão e renovação de bolsa de estudo.

Araguaína, _____ de _____ de 201____.

Elimar Dias Lima
Assistente Social
CRESS nº 0889 25º Região