

BOLSAS DE ESTUDO: ☐ **CANDIDATURA** ☐ **RENOVAÇÃO**

Livro de registo:	
Reg. Ent. n.º:	
Processo n.º:	
Registado em:	
O Trabalhador:	

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal

REQUERENTE

Nome:

Domicílio/Sede: N.º:

Lote, andar, etc.: Código Postal: - Localidade:

Freguesia: Concelho:

NIF/NIPC: BI/CC: Passaporte:

Válido até: Estado Civil: Profissão:

Telefone: Telemóvel: Fax:

E-mail: Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT):

REPRESENTANTE

Nome:

Domicílio/Sede: N.º:

Lote, andar, etc.: Código Postal: - Localidade:

Freguesia: Concelho:

NIF/NIPC: BI/CC: Passaporte:

Válido até: Estado Civil: Profissão:

Telefone: Telemóvel: Fax:

E-mail: Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT):

Qualidade de: ☐ Representante Legal ☐ Mandatário ☐ Gestor de Negócios ☐ Outra

NOTIFICAÇÕES/COMUNICAÇÕES

Mais **consente** que as notificações/comunicações do município lhe sejam feitas via:

☐ Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT) ☐ Telefone ☐ Telefax

Não obstante, as notificações/comunicações por via postal deverão ser enviadas para a seguinte morada: ☐ Requerente ☐ Representante ☐ Outra morada (por favor, indique):

Domicílio/Sede: N.º:

Lote, andar, etc.: Código Postal: - Localidade:

Freguesia: Concelho:

PEDIDO

Vem requerer a V.Exa., a atribuição de Bolsa de Estudo, nos termos do Regulamento para Atribuição de Apoios a Agregados Familiares com Dificuldades Sócio-económicas e das Normas de Atribuição de Bolsas de Estudo aplicáveis:

☐ Candidatura

☐ Renovação (que lhe foi atribuída no ano transato)

Média do ensino secundário:

Escala do abono de família da segurança social:

COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

Nome	Data de Nascimento	Parentesco	Profissão	Rendimento Anual Líquido
				€
				€
				€
				€
				€
				€

(1) Incluir os rendimentos provenientes de: trabalho dependente e independente, rendimentos comerciais, industriais, agrícolas, de capitais e prediais, mais-valias, pensões e quaisquer outros rendimentos sujeitos a tributação fiscal.

DECLARAÇÃO

No caso de **Candidatura**:

☐ Vou ☐ Não vou candidatar-me à atribuição de outra bolsa de estudo ou vantagem equivalente.

Caso venha a aceitar outra bolsa, comprometo-me a dar conhecimento desse facto e respetivo montante à Câmara Municipal, sob pena de reembolsar a Autarquia dos montantes entretanto recebidos.

Declaro, sob minha honra e para todos os efeitos, que a presente declaração corresponde à verdade e não omite qualquer informação.

No caso de **Renovação**:

Declaro sob compromisso de honra que, no ano letivo anterior, ☐ auferi ☐ não auferi outra bolsa de estudo ou vantagem equivalente (no montante de €).

DOCUMENTOS A ENTREGAR

Para o efeito, junta os documentos que se elencam:

Documento(s) de Identificação:

- ☐ Requerente – Pessoa Singular: Cartão de Cidadão ou B.I. e Cartão de Contribuinte;
- ☐ Representante – Documento comprovativo da qualidade de representante.

No caso de **candidatura**:

- ☐ Documento comprovativo de candidatura ao Ensino Superior Público;
- ☐ Documento comprovativo da matrícula no Ensino Superior Público;
- ☐ Certificado de conclusão do Ensino Secundário;
- ☐ Declaração comprovativa do Abono de Família para Crianças e Jovens da Segurança Social;
- ☐ Documentos comprovativos de bolsas concedidas por outras instituições, caso existam (se aplicável);
- ☐ Atestado de residência no concelho da Sertão por um período igual ou superior a 3 anos, emitido pela Junta de Freguesia;
- ☐ Comprovativo de residência no local onde se encontra a estudar;
- ☐ Outros:

No caso de **Renovação**:

- ☐ Certificado comprovativo da aprovação no ano curricular em que estava inscrito;
- ☐ Documento comprovativo da matrícula no Ensino Superior Público (caso seja diferente da candidatura inicial);
- ☐ Declaração comprovativa do Abono de Família para Crianças e Jovens da Segurança Social;
- ☐ Documentos comprovativos de bolsas concedidas por outras instituições, caso existam (se aplicável);
- ☐ Comprovativo de residência no local onde se encontra a estudar (caso seja diferente da candidatura inicial);
- ☐ Outro:

OBSERVAÇÕES

O subscritor, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

Pede deferimento,

Sertã,

☐ O Requerente/ ☐ O Representante,

Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.

(Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar)

(O Trabalhador)

Gestor do Procedimento:

Telefone:

E-mail: