



Município de Ferreira do Zêzere

Câmara Municipal
Requerimento

Candidatura a Bolsa de Estudo dos alunos do ensino superior

Livro : _____
Reg. Ent. n.º: _____ Exmo(a). Senhor(a)
Processo n.º: _____ Presidente da Câmara Municipal
Registado em: _____
O(a) Trabalhador(a): _____

REQUERENTE

Nome:* _____
Endereço:* _____ N.º: _____ Lote/
Localidade: _____ Código Postal:* _____ - _____ andar: _____
Freguesia: _____ Concelho: _____
NIF/NIPC:* _____ N.º Documento de Identificação: _____ Tipo de Documento: CC/BI
Válido até: _____ Data Nascimento: _____ Telefone: _____ Fax: _____
Correio Eletrónico (E-mail): _____
Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT): _____

REPRESENTANTE

Nome: _____
Endereço: _____ N.º: _____ Lote/
Localidade: _____ Código Postal: _____ - _____ andar: _____
Freguesia: _____ Concelho: _____
NIF/NIPC: _____ N.º Documento de Identificação: _____ Tipo de Documento: CC/BI
Válido até: _____ Data Nascimento: _____ Telefone: _____ Fax: _____
Correio Eletrónico (E-mail): _____
Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT): _____
Na qualidade de: Representante Legal Mandatário
 Gestor de Negócios Outra (indique): _____

NOTIFICAÇÕES/COMUNICAÇÕES

Consinto que as notificações/ comunicações possam ser efetuadas via:
 Correio Eletrónico (E-Mail)
 Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT)
 Telefone Fax
As notificações/comunicações feitas por **via postal** deverão ser enviadas para a seguinte morada: (Requerente caso omissis)*
 Requerente
 Representante
 Outra morada (por favor, indique): _____

Endereço: _____ N.º: _____ Lote/
Localidade: _____ Código Postal: _____ - _____ andar: _____



Município de Ferreira do Zêzere

Câmara Municipal
Requerimento

PEDIDO

Dados Escolares

Classificação do ano letivo anterior: _____ valores

Matriculado no : _____ ano do Curso de: _____

Estabelecimento de ensino: _____

Recebe outra bolsa?: Sim Não

Se sim, entidade que atribui: _____ Montante (€): _____ Euros

Filiação

Nome do Pai: _____

Nome da Mãe: _____

Composição, rendimentos do Agregado Familiar

Nº de elementos: _____

Nº de incapacitados: _____ (inválidos por velhice ou invalidez)

Total de rendimentos do agregado no ano civil anterior (€): _____ Euros

Identificação dos restantes elementos do Agregado Familiar

Elemento 1

Nome: _____

Parentesco: _____ Idade: _____

CC/BI: _____ Contribuinte: _____

Habilitações: _____

Estudante?: Sim Não

Se sim, que ano frequenta: _____

Estabelecimento de Ensino: _____

Recebe outra bolsa?: Sim Não

Se sim, entidade que atribui: _____ Montante (€): _____ Euros

Atividade Profissional: _____ Remuneração Mensal (€): _____ Euros

Elemento 2

Nome: _____

Parentesco: _____ Idade: _____

CC/BI: _____ Contribuinte: _____

Habilitações: _____

Estudante?: Sim Não

Se sim, que ano frequenta: _____

Estabelecimento de Ensino: _____

Recebe outra bolsa?: Sim Não

Se sim, entidade que atribui: _____ Montante (€): _____ Euros

Atividade Profissional: _____ Remuneração Mensal (€): _____ Euros

Elemento 3

Nome: _____

Parentesco: _____ Idade: _____

CC/BI: _____ Contribuinte: _____

Habilitações: _____

Estudante?: Sim Não

Se sim, que ano frequenta: _____

Estabelecimento de Ensino: _____

Recebe outra bolsa?: Sim Não

Se sim, entidade que atribui: _____ Montante (€): _____ Euros

Atividade Profissional: _____ Remuneração Mensal (€): _____ Euros

Elemento 4

Nome: _____

Parentesco: _____ Idade: _____



Município de Ferreira do Zêzere

Câmara Municipal
Requerimento

CC/BI: _____ Contribuinte: _____
Habilitações: _____
Estudante?: Sim Não
Se sim, que ano frequenta: _____
Estabelecimento de Ensino: _____
Recebe outra bolsa?: Sim Não
Se sim, entidade que atribui: _____ Montante (€): _____ Euros
Atividade Profissional: _____ Remuneração Mensal (€): _____ Euros

Elemento 5

Nome: _____
Parentesco: _____ Idade: _____
CC/BI: _____ Contribuinte: _____
Habilitações: _____
Estudante?: Sim Não
Se sim, que ano frequenta: _____
Estabelecimento de Ensino: _____
Recebe outra bolsa?: Sim Não
Se sim, entidade que atribui: _____ Montante (€): _____ Euros
Atividade Profissional: _____ Remuneração Mensal (€): _____ Euros

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DOCUMENTOS A ENTREGAR

Para o efeito, junta/exibe os documentos que se elencam:

Documento(s) de Identificação:

Requerente - Pessoa Singular: Cartão de Cidadão ou B.I. e Cartão de Contribuinte; Outros documento(s) comprovativo(s) de identificação

Requerente - Pessoa Coletiva: Cartão de pessoa coletiva/Cartão de Empresa;

Certidão Comercial Permanente ou Código de Acesso à Certidão Comercial Permanente:

Outros documento(s) comprovativo(s) de identificação da Entidade;

Representante – Documento comprovativo da qualidade de representante ou código de consulta da procuração online:

Outros:

Certificado de aproveitamento escolar referente ao ano letivo anterior onde conste clara e expressamente o ano que frequentou, bem como a média final obtida

Certificado de matrícula do ano letivo a que se refere o pedido da Bolsa de Estudo

Documento (s) comprovativo (s) do valor de quaisquer Bolsa de Estudo ou subsídio de natureza análoga de que o candidato seja beneficiário

Documento do banco comprovativo do NIB com a devida identificação do titular da conta



Município de Ferreira do Zêzere

Câmara Municipal
Requerimento

- Atestado de composição do agregado familiar emitido pela Junta de Freguesia
- Apresentação ou autorização de consulta por parte do Município, de certidão de não dívida às Finanças e à Segurança Social de todo o agregado familiar
- Declaração sob compromisso de honra de não beneficiar, ou vir a aceitar Bolsa de Estudo ou subsídio concedido por qualquer instituição para o mesmo ano letivo, sem prévia comunicação à Câmara Municipal
- Declaração comprovativa dos rendimentos do agregado familiar (IRS/IRC)
- Documento de Liquidação, relativa ao ano civil anterior
- Três últimos recibos de vencimento, onde conste a categoria profissional
- Eventuais situações de desemprego deverão ser acompanhadas de comprovativo emitido pelo Instituto de Segurança Social, com indicação dos montantes recebidos anualmente ou do motivo da sua não atribuição
- Na falta da declaração de rendimentos apresentar: Documentos comprovativos de rendimentos relativos ao ano civil anterior
- Na falta da declaração de rendimentos apresentar: Declaração negativa da Repartição de Finanças
- Na falta da declaração de rendimentos apresentar: Declaração da situação face ao emprego a emitir pela Segurança Social ou Centro de Emprego da área de residência
- Na falta da declaração de rendimentos apresentar: Declaração dos encargos mensais com a habitação e saúde

FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO ENTREGA DE ELEMENTOS

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 e estão de acordo com a legislação e regulamentos em vigor.

Pede deferimento, ___/___/20___

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

Conferi a identificação do(a)
Requerente/Representante através dos
documentos de identificação.

O(A) trabalhador(a)

Diretor do Procedimento: Chefe da Divisão de Ação Social e Saúde; Biblioteca e Documentação;
Educação; Juventude e Desporto; Comunicação, Cultura e Turismo

Telefone: 249360150 E-mail: geral@cm-ferreiradozezere.pt

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório - Os dados recolhidos são processados automaticamente e destinam-se ao tratamento e gestão de processos autárquicos em que o cidadão é diretamente interessado, encontrando-se publicitados os direitos de informação do titular no site do Município. Os titulares dos dados podem aceder à informação relativa ao andamento dos respetivos processos e solicitar por escrito, junto do Município do Ferreira de Zêzere, a sua atualização ou correção.)