



Município de Ferreira do Zêzere

Câmara Municipal
Requerimento

Candidatura a Bolsa de Estudo dos alunos do ensino superior

Livro :

Reg. Ent. n.º:

Processo n.º:

Registado em:

O(a) Trabalhador(a):

Exmo(a). Senhor(a)

Presidente da Câmara Municipal

REQUERENTE

Nome:*

Endereço: * N.º: Lote/andar: *

Localidade: Código Postal: * -

Freguesia: Concelho: *

NIF/NIPC: * N.º Documento de Identificação: Tipo de Documento: ☐ CC/BI ☐ Passaporte

Válido até: Data Nascimento: Telefone: Fax: *

Correio Eletrónico (E-mail): *

Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT): *

REPRESENTANTE

Nome: *

Endereço: N.º: Lote/andar: *

Localidade: Código Postal: -

Freguesia: Concelho: *

NIF/NIPC: N.º Documento de Identificação: Tipo de Documento: ☐ CC/BI ☐ Passaporte

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 omissa)*

- ☐ Requerente
☐ Representante
☐ Outra morada (por favor, indique):

Endereço: N.º: Lote/andar: *

Localidade: Código Postal: -

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: _____

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

- ☐ 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 Administração e Serviços Instrumentais

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.)