

REQUERIMENTO PARA CANDIDATURA A BOLSA DE ESTUDO

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal

REQUERENTE

Nome:	<input type="text"/>		
Morada:	<input type="text"/>		
Código Postal:	<input type="text"/>		
NIF/NIPC:	<input type="text"/>		
Contacto:	<input type="text"/>	E-mail:	<input type="text"/>
Qualidade de:	<input type="text"/>		

NOTIFICAÇÕES/COMUNICAÇÕES

Consente que as notificações/comunicações do Município sejam feitas via: E-mail Telefone

Não obstante, as notificações/comunicações por via postal deverão ser enviadas para a seguinte morada:

Requerente:	<input type="checkbox"/>	Representante:	<input type="checkbox"/>	Outra:	<input type="checkbox"/>
Morada:	<input type="text"/>				

COMPONENTE EDUCATIVA

Instituição:	<input type="text"/>
Curso:	<input type="text"/>
Ano:	<input type="text"/>

DOCUMENTOS A APRESENTAR

- BI/CC e NIF
- Atestado da Junta de Freguesia comprovativo da composição do agregado familiar e da sua residência no concelho há mais de 5 anos
- Certificado de matrícula no Ensino Superior do respetivo ano letivo com especificação do curso
- Documento comprovativo da classificação final das provas de avaliação para frequência do ensino superior dos "Maiores de 23" quando aplicável
- Certificado de aproveitamento académico do ano anterior ao da candidatura, com respetiva média
- Certidão comprovativa do pedido de atribuição de bolsa pela DGES/Serviços de Ação Social da Instituição de Ensino Superior e respetivo resultado (deferimento/indeferimento e valor da bolsa)
- IRS ou IRC do ano anterior ao da candidatura de todos os elementos do agregado familiar ou declaração da Autoridade Tributária comprovativa da sua inexistência
- Comprovativos de rendimentos do agregado familiar: salários, reformas, pensões e subsídios

- Documentos comprovativos de encargos fixos com a habitação, saúde e educação, incluindo os constantes do e-Fatura
- Atestado de incapacidade emitido por Junta Médica (no caso do candidato possuir deficiência ou doença crónica)
- Declaração comprovativa do escalão do abono de família
- Declaração do Rendimento Social de Inserção emitido pelo Centro Regional de Segurança Social (com composição do agregado familiar, valor da prestação e rendimentos)
- Declaração da Segurança Social da área de residência comprovativa da situação de desemprego e do montante do subsídio auferido, bem como indicação do início e termo
- 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,

O Requerente

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

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

(O Funcionário)