



**Exmo. (a) Senhor (a) Presidente
da Junta de Freguesia de Avanca**

Registo n.º:

Data:

Registado por:

**Requerimento/Formulário
Bolsa de Estudo ao Ensino Superior**

Identificação do Requerente:

Nome

Morada Código postal-

BI/CC n.º NIF Telefone

Telemóvel E-mail

Objetivo do pedido

Vem requerer a V. Ex.^a o que adiante se assinala com um **X** e relativamente à Bolsa de Estudo da Freguesia de Avanca

1 - candidatura

1 – Candidatura

Estabelecimento de Ensino:

Curso de Frequência:

2 – Agregado Familiar

Nome:Parentesco:

Egan Morais
Terra do Prémio Nobel de Medicina

Mod. 16/JFA



Data de nascimento:/...../..... Idade:_anos
Naturalidade:
BI./CC n.º:..... Data de validade:/...../.....
N.º Id. Fiscal (NIF): N.º beneficiário (Seg. Social):
Situação profissional:Se estudante, ano que frequenta:
Rendimento mensal:

Nome:Parentesco:
Data de nascimento:/...../..... Idade:_anos
Naturalidade:
BI./CC n.º:..... Data de validade:/...../.....
N.º Id. Fiscal (NIF): N.º beneficiário (Seg. Social):
Situação profissional:Se estudante, ano que frequenta:
Rendimento mensal:

Nome:Parentesco:
Data de nascimento:/...../..... Idade:_anos
Naturalidade:
BI./CC n.º:..... Data de validade:/...../.....
N.º Id. Fiscal (NIF): N.º beneficiário (Seg. Social):
Situação profissional:Se estudante, ano que frequenta:
Rendimento mensal:


Terra do Prémio Nobel de Medicina

Mod. 16/JFA



Nome:Parentesco:
Data de nascimento:/...../..... Idade:_anos
Naturalidade:
BI./CC n.º:..... Data de validade:/...../.....
N.º Id. Fiscal (NIF): N.º beneficiário (Seg. Social):
Situação profissional:Se estudante, ano que frequenta:
Rendimento mensal:

Nome:Parentesco:
Data de nascimento:/...../..... Idade:_anos
Naturalidade:
BI./CC n.º:..... Data de validade:/...../.....
N.º Id. Fiscal (NIF): N.º beneficiário (Seg. Social):
Situação profissional:Se estudante, ano que frequenta:
Rendimento mensal:

3 – Breve Caracterização Socio-Económica: (motivo que leva ao pedido de apoio)

.....

.....

.....

4 – Declaração de Honra e Compromisso

Aceito a disposto no Regulamento, comprometendo-me a cumprir as suas disposições, assim como declaro não receber outro apoio que perfaça o valor do salário mínimo nacional, para o mesmo fim a que se destina este pedido de apoio.


Terra do Prémio Nobel de Medicina



Mais declaro serem verdadeiros todos os documentos entregues e verdadeiras todas as declarações prestadas.

Avanca,

O (a) requerente

.....

Anexar

- (1) – Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão de todos os elementos do agregado familiar
- (1) – Cópia do Cartão de Contribuinte de todos os elementos do agregado familiar
- (1) – Declaração da Junta de Freguesia da composição do agregado familiar
- (1) - Fotocópia da última declaração de IRS/IRC
- (1) - Fotocópia dos últimos 3 recibos de vencimento de todos os elementos do agregado familiar ou comprovativos do vencimento, passados pela entidade patronal
- (1) - Fotocópia dos últimos recibos de pensões ou reformas de todos os elementos do agregado familiar
- (1) – Declaração do Instituto de Emprego, para o membro familiar que se encontrem desempregados, quando aplicável
- (1) – Cartão do estudante ou declaração do estabelecimento de ensino comprovando a matrícula, para os estudantes maiores de 18 anos, quando aplicável
- (1) – Declaração de incapacidade ou dependência ou rendimento social de inserção, quando aplicável
- (1) – Declaração das Finanças sobre registo de posse de imóveis
- (1) – Fotocópia do Cartão de Estudante
- (1) – Certificado de Matrícula do ano a que corresponde a candidatura
- (1) - Documento comprovativo do reconhecimento do curso pelo Ministério da Educação, a apresentar apenas quando da primeira candidatura (decreto-lei, despacho, aviso)
- (1) - Certificado demonstrativo do aproveitamento escolar obtido no ano anterior, com classificação e média obtida


Terra do Prémio Nobel de Medicina

Mod. 16/JFA



(1) – Declaração da Segurança Social com comprovativo do Escalão do Abono de Família

(1) – Documentos comprovativos de encargos com habitação (renda, aquisição ou construção)

(1) – Documentos comprovativos de doença crónica ou prolongada, do candidato ou membro do agregado familiar de quem dependa economicamente, emitidos pelo médico assistente, e documento comprovativo das despesas com a saúde.

Consentimento | Proteção de Dados

nos termos e para os efeitos do previsto no Regulamento Geral de Proteção de Dados declara por sua livre, esclarecida, específica e inequívoca vontade autorizar a utilização dos seus dados pessoais para os efeitos previstos neste requerimento, permitindo o seu tratamento em ficheiros de dados pessoais informatizados ou manuais.

nos termos e para os efeitos do previsto no Regulamento Geral de Proteção de Dados declara por sua livre, esclarecida, específica e inequívoca vontade autorizar que os seus dados pessoais constem da base de dados da Junta de Freguesia.

nos termos e para os efeitos do previsto no Regulamento Geral de Proteção de Dados declara por sua livre, esclarecida, específica e inequívoca vontade autorizar a manutenção dos seus dados pessoais nos termos e pelos prazos fixados no Regulamento Arquivístico para as Autarquias Locais, aprovado pela Portaria n.º 412/2001, de 17 de abril, alterada e republicada pela Portaria n.º 1253/2009, de 14 de outubro.


Terra do Prémio Nobel de Medicina

Mod. 16/JFA