

Divisão de Assuntos Sociais e Educação
SUBUNIDADE ORGÂNICA DE APOIO À CIDADANIA
REQUERIMENTO BOLSAS DE ESTUDO

1 RESERVADO AOS SERVIÇOS																	
INSCRIÇÃO N.º			DATA DE RECEÇÃO:			A/O TÉCNICA/O:											
2 IDENTIFICAÇÃO DA/O REQUERENTE																	
NOME COMPLETO:																	
ALUNO/ENC. DE EDUCAÇÃO DA/DO (Riscar o que não interessa)																	
MORADA:																	
Código Postal: -				FREGUESIA:													
N.º Identificação:				NIF:				CONTACTO:									
Data de Nascimento:				Idade:				Nacionalidade:									
3 HABILITAÇÕES ACADÉMICAS																	
Inferior ao 4.º ano		1.º CEB		2.º CEB		3.º CEB		Secundário		Superior							
Área de formação (se aplicável):																	
5 SITUAÇÃO FACE AO EMPREGO																	
ESTUDANTE		Desempregada/o < 1 ano			Desempregada/o > a 1 ano			Empregada/o									
4 SITUAÇÕES ESPECIAIS																	
Família Monoparental			Família Numerosa			Família com 1 elemento portador de incapacidade (AMIM)**											
6 AGREGADO FAMILIAR																	
	Nome			Parentesco		Idade	Situação Profissional		N.º Identificação								
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
8 BOLSA(S) À(S) QUAL(QUAIS) SE CANDIDATA																	
BOLSA ACADÉMICA			<input type="checkbox"/>			BOLSAS POR MÉRITO			<input type="checkbox"/>			BOLSAS POR SITUAÇÕES ESPECIAIS OU INCAPACIDADE			<input type="checkbox"/>		
Escola que frequenta _____																	
Ano de escolaridade ao qual a candidatura se refere _____																	

REQUERIMENTO (CONTINUAÇÃO)

Documentos a apresentar:

- Certificados de aproveitamento escolar referente ao ano letivo anterior
- Certificados de matrícula do ano letivo a que se refere a Bolsa de Estudo
- Documento comprovativo da média exata do ano anterior ao da candidatura*
- Atestado Médico de Incapacidade Multiuso (AMIM)**
- Comprovativos de rendimentos do agregado familiar (IRS + nota de liquidação
<https://irs.portaldasfinancas.gov.pt/app/consulta/liquidacao?anoExercicio=2022&anoLiquidacao=2023&tipoIR=5&numLiquidacao=2761544>) ou declaração do serviço de Finanças e Segurança Social, em caso de inexistência de rendimentos)***
- Comprovativos de despesas mensais dedutíveis (Gás, eletricidade e telecomunicações)
- Comprovativos de outras bolsas ou subsídios atribuídos ao requerente
- Comprovativos da situação de desemprego, de qualquer um dos elementos do agregado familiar, emitido pelo IEFP
- Atestado a comprovar o vínculo de Bombeira(o) à Associação Humanitária dos Bombeiros Voluntários de Soure****
- Atestado da Junta de Freguesia, da área de residência, que ateste a residência da(o) candidata(o) no concelho há, pelo menos, 2 anos;

* - apenas para as/os candidatas/os às Bolsas de Mérito

** - Apenas para as/os candidatas/os a Bolsas por situações especiais ou incapacidade

*** - Só para candidaturas às Bolsas Académicas

**** - só para candidatas/os bombeiros ou filhos de bombeiros da Associação Humanitária dos Bombeiros Voluntários de Soure

9 PROTEÇÃO DE DADOS

O Município de Soure cumpre o disposto no Regulamento geral de proteção de dados, no que concerne à recolha e tratamento de dados pessoais, pelo que os dados recolhidos destinam-se exclusivamente para o fim requerido.

Pede Deferimento,

Local e Data

, / /

O REQUERENTE

10 OBSERVAÇÕES

11 APRECIACÃO TÉCNICA

A/O requerente tem dívidas ao Município? SIM NÃO

Resultado da avaliação da candidatura:

BOLSA ACADÉMICA		€ <i>per capita</i>	Inferior ao valor do Indexante dos Apoios Sociais (IAS)?	<input type="checkbox"/>
BOLSA DE MÉRITO			média final do ano anterior	
BOLSAS POR SITUAÇÕES ESPECIAIS OU INCAPACIDADE		%	Atestado Médico de Incapacidade Multiuso (AMIM)	

A CANDIDATURA REÚNE OS REQUISITOS

A CANDIDATURA **NÃO REÚNE** OS REQUISITOS. Motivo: _____

A CANDIDATURA **É** SELECIONADA

A CANDIDATURA **NÃO É** SELECIONADA

Processo analisado em ____/____/____

A/O Técnica/o responsável: _____

Data de despacho ____/____/____

O/A Vereador/a: _____