



**MUNICÍPIO DE CASTELO DE PAIVA**  
CPAIVA SOLIDÁRIO

**REGISTO DE ENTRADA**

Entrada nº: .....

Data: ...../...../.....

Processo: .....

Rubrica: .....

**REQUERIMENTO – BOLSA DE ESTUDOS ENSINO SUPERIOR**

ANO: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO**

(\* Preenchimento obrigatório)

Nome

NIF\*

N.º de Utente\*

NISS\*

Data Nascimento\*

Naturalidade\*

N.º anos residência no Concelho\*

Morada\*

Freguesia\*

N.º.Porta\*

Código Postal\*

Contacto \*

Contacto alternativo

Endereço electrónico (e-mail)

Nos termos do art.º 63º, do Decreto-Lei nº 4/2015, de 7 de janeiro, autorizo notificações/comunicação por via eletrónica:

**Filiação**

Pai

Contacto

Mãe

Contacto

**Residência aluno em tempo de aulas**

Morada\*

Freguesia\*

Código Postal\*

**SITUAÇÃO ESCOLAR DO ALUNO**

Curso: \_\_\_\_\_ Ano que frequenta: \_\_\_\_\_

Estabelecimento de Ensino: \_\_\_\_\_

Público ☐ Privado ☐

É a primeira vez que se inscreve neste ano? Sim ☐ Não ☐

Estabelecimento de Ensino que frequentou o ano transato: \_\_\_\_\_

Beneficia de subsídio/ bolsa de estudo no presente ano letivo? Sim ☐ Não ☐

Se sim, quais:

Entidade: \_\_\_\_\_

Valor mensal \_\_\_\_\_ € \* Valor total: \_\_\_\_\_ €

Entidade: \_\_\_\_\_

Valor mensal \_\_\_\_\_ € \* Valor total: \_\_\_\_\_ €

Entidade: \_\_\_\_\_

Valor mensal \_\_\_\_\_ € \* Valor total: \_\_\_\_\_ €

AGREGADO FAMILIAR	
-------------------	--

(Obrigatório o preenchimento de todos os campos)

[illegible]



**MUNICÍPIO DE CASTELO DE PAIVA**  
CPAIVA SOLIDÁRIO

**RENDIMENTOS ANUAIS**

	TRABALHO	SUBSÍDIO DOENÇA/ DESEMPREGO	PENSÃO VELHICE/ INVALIDEZ	SUBSÍDIO PENSÃO SOCIAL	RENDIMENTO SOCIAL INSERÇÃO	COMPLEMENTO SOCIAL IDOSOS	ABONO FAMÍLIA	BENS MOBILIÁRIOS IMOBILIÁRIOS
VALOR TOTAL								

**DESPESAS AGREGADO FAMILIAR**

HABITAÇÃO		SAÚDE
PRÓPRIA	ARRENDAMENTO	

**DESPESAS ALUNO**

TRANSPORTE	ALOJAMENTO	OUTRAS (a)

(a) – Quais? \_\_\_\_\_

**TERMOS E CONSENTIMENTOS**

Ao abrigo do Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD), declaro que presto ao Município de Castelo de Paiva o meu consentimento informado, esclarecido e livre para a recolha, tratamento e fornecimento a terceiros dos dados pessoais constantes neste formulário, nos seguintes termos:

- Os dados pessoais fornecidos são tratados por serem indispensáveis à prestação do serviço solicitado;
- Os meus dados (dados pessoais, fotografia(s), documento(s) anexo(s)), fornecidos neste formulário, possam ser processados pelo Município de Castelo de Paiva, no âmbito da gestão do processo e para os efeitos inerentes ao serviço solicitado.
- Os dados recolhidos serão transmitidos às entidades parceiras que possam intervir na prestação do serviço ou ainda entidades para a qual a respetiva legislação remeta. A listagem das respetivas entidades parceiras está publicada em [www.cm-castelo-paiva.pt](http://www.cm-castelo-paiva.pt).
- A qualquer momento poderei exercer os direitos de acesso, de retificação, de apagamento e de eliminação do tratamento dos dados pessoais, através de comunicação escrita ao Encarregado de Proteção de Dados, não comprometendo a licitude do tratamento que, entretanto, tenha sido efetuada aos dados, com base no presente consentimento. Tenho ainda direito a apresentar reclamação a uma autoridade de controlo.
- Os dados pessoais recolhidos serão conservados pelo período previsto no Regulamento Arquivístico das Autarquias Locais em vigor.
- Os dados constantes do formulário sejam guardados no sistema de informação central da autarquia, possibilitando associar a presente informação aos meus processos existentes no Município de Castelo de Paiva.

**DATA E ASSINATURA**

**Obrigações (n.º13º do Regulamento n.º1148/2024, de 11/10/2024)**

- Comunicar a mudança de curso ou de estabelecimento de ensino;
- Comunicar a anulação da matrícula, inscrição ou a desistência do curso;
- Participar à Câmara Municipal todas as alterações que ocorram, relativas à sua residência e situação económica;
- Prestar todas as informações ou documentos solicitados pela Câmara Municipal.
- Usar da boa-fé em todas as declarações prestadas.

**Declaro, sob compromisso de honra, que são verdadeiras as declarações que constam deste documento.  
Qualquer omissão ou declaração inexata acarreta a eliminação do candidato**

Data | \_\_\_\_\_ Assinatura | \_\_\_\_\_

BI /C. Cidadão) nº. | \_\_\_\_\_ Emissão/Validade | \_\_\_\_\_ Arq. | \_\_\_\_\_

-----

## DOCUMENTOS A ENTREGAR

### DOCUMENTOS DE TODOS OS ELEMENTOS DO AGREGADO FAMILIAR

- ☐ Cartão de Cidadão /B.I., Contribuinte; Certidão de Nascimento;
- ☐ Declaração emitida pela Junta de Freguesia, atestando a residência há pelo menos dois anos e composição de agregado familiar,
- ☐ Documento comprovativo do aproveitamento escolar obtido no último ano letivo;
- ☐ Documento comprovativo de matrícula e inscrição no ano letivo a que se candidata, com indicação do curso e estabelecimento de ensino superior, emitido pelos serviços do mesmo;

### DOCUMENTOS COMPROVATIVOS DOS RENDIMENTOS FIXOS MENSAIS/ANUAIS DO AGREGADO FAMILIAR

- ☐ Último recibo de vencimento e declaração de Segurança Social com histórico de rendimentos do último ano ;
- ☐ Declaração da Segurança Social de: Pensão de velhice, invalidez, viuvez, social, subsídio desemprego ou outros complementos;
- ☐ Rendimento Social de Inserção;
- ☐ Abono de Família e/ou prestações familiares;
- ☐ Declaração de IRS e respetiva nota de liquidação;
- ☐ Pensão de alimentos/Fundo de garantia de alimentos;
- ☐ Documento comprovativo de atribuição de bolsa de estudos, com a descrição do respetivo valor anual;
- ☐ Outros rendimentos. Quais? \_\_\_\_\_

**Nota** No caso de não possuir qualquer rendimento, deverá fazer prova mediante a apresentação de uma declaração negativa emitida pela Segurança Social

### DOCUMENTOS COMPROVATIVOS DE DESPESAS FIXAS MENSAIS DO AGREGADO FAMILIAR

- ☐ Recibo de renda ou prestação mensal do empréstimo para aquisição de habitação; caso aplicável do alojamento;
- ☐ Declaração/orçamento da farmácia local com gasto médio mensal/anual com a aquisição de medicação crónica;
- ☐ Outras despesas. Quais? \_\_\_\_\_

### OUTROS DOCUMENTOS

- ☐ IBAN
- ☐ \_\_\_\_\_

Informação/anotações dos serviços:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---