



MUNICÍPIO DE CASTELO DE PAIVA
CPAIVA SOLIDÁRIO

REQUERIMENTO – BOLSA DE ESTUDOS ENSINO SUPERIOR

ANO: _____ / _____

REGISTO DE ENTRADA

Entrada nº.

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

Processo:

Rubrica:

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

(* Preenchimento obrigatório)

Nome _____

N.º de Utente* _____ NISS* _____ Data Nascimento* _____

Naturalidade* _____ N.º anos residência no Concelho* _____

Morada* _____

Freguesia* _____ Nº. 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)



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 FAMILIA	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:

- a) Os dados pessoais fornecidos são tratados por serem indispensáveis à prestação do serviço solicitado;
- b) 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.
- c) 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.
- d) 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.
- e) Os dados pessoais recolhidos serão conservados pelo período previsto no Regulamento Arquivístico das Autarquias Locais em vigor.
- f) 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)

- a) Comunicar a mudança de curso ou de estabelecimento de ensino;
- b) Comunicar a anulação da matrícula, inscrição ou a desistência do curso;
- c) Participar à Câmara Municipal todas as alterações que ocorram, relativas à sua residência e situação económica;
- d) Prestar todas as informações ou documentos solicitados pela Câmara Municipal.
- e) 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 ENTREGARDOCUMENTOS 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:
