

# BOLETIM DE CANDIDATURA

## PROGRAMA MUNICIPAL DE BOLSAS DE ESTUDO DO ENSINO SUPERIOR ANO LETIVO 2018/2019

As falsas declarações, para além de fazerem incorrer o/a bolsheiro/a em responsabilidade criminal e de implicarem a perda do direito à bolsa no ano letivo correspondente, determinam a interdição de apresentação de candidatura no ano seguinte ( n.º 3, art.º 14 do Regulamento)



**Nota:** O Boletim, depois de devidamente preenchido (em **letra maiúscula**) deverá ser entregue, juntamente com **todos os documentos solicitados**, na Divisão de Ação Social e Saúde da Câmara Municipal de Ílhavo, até ao próximo dia **19 de outubro de 2018**.

### 1. Identificação do/a Candidato/a / Domicílio

Nome: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento (Ano/Mês/Dia): \_\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_

Sexo: Masculino  Feminino  Estado Civil: \_\_\_\_\_

Residência habitual no Município de Ílhavo: \_\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Telefone (s): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Reside no Município de Ílhavo há mais de um ano? Sim  Não

Caso tenha residido noutro Município, indique-o: \_\_\_\_\_

Residência durante o período de aulas: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Telefone (s): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Alojamento durante o período de aulas  Arrendado  Próprio  Outro

Qual: \_\_\_\_\_

Nome do Pai: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Nome da Mãe: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

### 2. Cartão do Cidadão/Bilhete de Identidade

### 3. Número de Identificação Fiscal

Número: \_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_

Validade: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_



### 8. Encargos do Agregado Familiar

Discriminação das Despesas	Valor anual das despesas
Habituação	
Saúde	
<i>Total</i>	

### 9. Outros Benefícios Sociais

#### No Ano Letivo anterior:

Bolsa de Estudo Sim  Não  Montante: \_\_\_\_\_

Outro  Qual? \_\_\_\_\_

#### No presente Ano Letivo, solicitou apoio a outra entidade para além da Câmara Municipal?

Bolsa de Estudo Sim  Não  Montante: \_\_\_\_\_

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

Outro  Qual? \_\_\_\_\_ Entidade: \_\_\_\_\_

### 10. Outras Informações

Há no seu agregado familiar pessoas portadora de incapacidade comprovada?

Sim  Não

Caso um dos progenitores seja emigrante, indique o país em que está: \_\_\_\_\_ Há quantos anos: \_\_\_\_\_

Se já foi emigrante indique o país em que esteve: \_\_\_\_\_ Quantos anos: \_\_\_\_\_

Cursos superiores que o/a candidato/a possui: \_\_\_\_\_

O/a candidato/a é possuidor/a ou utilizador/a habitual de viatura? Sim  Não

Marca \_\_\_\_\_ Ano \_\_\_\_\_

Quantas viaturas possui o agregado familiar do/a candidato/a? \_\_\_\_\_ Marcas e anos: \_\_\_\_\_

O/a candidato encontra-se empregado? Sim  Não  Qual a profissão? \_\_\_\_\_

O candidato já esteve empregado? Sim  Não  Qual a última profissão exercida? \_\_\_\_\_

Qual a data e o montante do último vencimento recebido \_\_\_\_\_

### 12. Declaração do/a Candidato/a / Encarregado de Educação

Declaro sob compromisso de honra, que preencho os requisitos escolares, económicos ou especiais e que as declarações de rendimento e outras prestadas são exatas e completas, tomando conhecimento das sanções aplicáveis no caso de inexatidões ou falsas declarações. Declaro ainda que tomei conhecimento do Regulamento Municipal de Bolsas de Estudo do Ensino Superior.

#### Assinaturas:

Candidato/a: \_\_\_\_\_

E. Educação (para candidatos/as menores) \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

## **Confirmação do Recetor**

\_\_ *Fotocópia cartão de cidadão/BI e NIF*

\_\_ *Comprovativo de Recenseamento no Município de Ílhavo*

\_\_ *Recibo de multibanco com o Número de Identificação Bancária*

\_\_ *Declaração IRS de 2017*

\_\_ *Em caso de inexistência de declaração de Rendimentos, declaração negativa da Repartição de Finanças*

\_\_ *Declaração emitida pela Repartição de Finanças comprovativa dos bens imóveis*

\_\_ *Rendimentos últimos três meses (vencimentos, etc.)*

\_\_ *Informação Empresarial Simplificada (IES), para trabalhadores por conta própria, bem como anexar declaração da Segurança Social, comprovativa da realização de descontos para a Segurança Social*

\_\_ *Declaração do Rendimento Social de Inserção, para beneficiários*

\_\_ *Certificado de Matrícula (ou equivalente)*

\_\_ *Certificado de aproveitamento escolar relativo ao último ano com indicação do número de créditos obtidos*

\_\_ *Certificado com a indicação das médias obtidas nos três últimos anos letivos*

\_\_ *Documento comprovativo do reconhecimento do curso pelo Ministério da Ciência, Tecnologia e Ensino Superior*

\_\_ *Plano de Curso*

\_\_ *Documento comprovativo de benefício de outras bolsas*

\_\_ *Fotocópia do recibo de renda*

\_\_ *Declaração médica comprovativa de doença crónica e/ou deficiência e subsequente declaração com o gasto médico mensal, quando não constante no IRS*

\_\_ *Atestados multiusos*

\_\_ *Inscrição no Instituto de Emprego e Formação Profissional para os elementos desempregados*

\_\_ *Declaração da Entidade Bancária com referência ao empréstimo bancário para aquisição de habitação com despesa do ano transato*

\_\_ *Outras: \_\_\_\_\_*

*Data: \_\_\_\_\_*

*Nome: \_\_\_\_\_*

*Rubrica: \_\_\_\_\_*