



PROCESSO N.º DATA DE ENTREGA

ANO LETIVO 20__ / 20__

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE ENSINO

Entidade
 Curso
 Ano

ATENÇÃO
 Falsas declarações implicam, para além de procedimento legal, o imediato cancelamento dos subsídios atribuídos e a reposição dos já recebidos. **Acompanhar Formulário com os documentos de entrega obrigatória sob pena de exclusão.**

IDENTIFICAÇÃO DO(A) CANDIDATO(A)

Nome
 Natural da Freguesia de Concelho de Distrito de
 Data de Nascimento __/__/__ Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão Validade __/__/__
 Arquivo de Identificação Emissão __/__/__ N.º Identificação Segurança Social
 Número de Contribuinte Estado Civil Telefone
 Filiação
 Morada
 Código Postal Localidade

COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

NOME	IDADE	PROFISSÃO	VENCIMENTO

DOCUMENTOS DE ENTREGA OBRIGATÓRIA

*se aplicável

Comprovativo de Matrícula, com especificação do curso e ano curricular	<input type="checkbox"/>
Certificado de Aproveitamento Escolar do Ano Letivo Anterior*	<input type="checkbox"/>
Atestado de residência e recenseamento da Junta de Freguesia que identifique composição do agregado familiar	<input type="checkbox"/>
Comprovativo do valor mensal da renda da casa ou prestação de empréstimo bancário	<input type="checkbox"/>
Declaração de I.R.S. (ano anterior) de todos os elementos do Agregado Familiar ou Certidão comprovativa emitida pelo Serviço de Finanças, em caso de inexistência de Declaração	<input type="checkbox"/>
Fotocópia do recibo de vencimento de cada elemento do agregado familiar no ativo, respeitante ao mês anterior*	<input type="checkbox"/>
Fotocópia do Documento comprovativo de Pensão (pensão de invalidez, sobrevivência e de alimentos)*	<input type="checkbox"/>
Extratos de remunerações da Segurança Social dos elementos que, estando em idade ativa, não apresentem rendimentos de trabalho ou de subsídios/pensões da Segurança Social*	<input type="checkbox"/>
Declaração da Segurança Social comprovativa do valor auferido por Subsídio de Desemprego (com data de início e termo) ou, em caso de desemprego de algum elemento do agregado familiar, declaração da sua não atribuição*	<input type="checkbox"/>
Declaração da Segurança Social comprovativa do valor do Rendimento Social de Inserção*	<input type="checkbox"/>
Comprovativo de despesas de saúde (no valor não participado de SNS)	<input type="checkbox"/>
Documento comprovativo de desconto judicial no vencimento*	<input type="checkbox"/>
Comprovativo da regulação das responsabilidades parentais e pensão de alimentos*	<input type="checkbox"/>

TIPO DE ALOJAMENTO EM AULAS

Com familiares Quarto Alugado Lar/Residência Apartamento República Valor €

CANDIDATURA A OUTRA BOLSAS

Sim Não Qual?
 Valor €

SITUAÇÃO ESCOLAR

Ano Letivo Anterior Frequência do Ano do Curso

Formulário para Concessão de Bolsas de Estudo – Comprovativo de Entrega

Nome do Aluno

Assinatura do Responsável pela receção da Candidatura Data

ESTE ESPAÇO É DESTINADO AO PREENCHIMENTO POR PARTE DOS SERVIÇOS DO MUNICÍPIO DE SEIA

PROCESSO N.º

CLASSIFICAÇÃO DA CANDIDATURA

CORRETA

INCOMPLETA

EXCLUÍDA

CÁLCULOS

OBSERVAÇÕES/ANOTAÇÕES

ANÁLISE

ASSINATURA

DATA

ANÁLISE

REANÁLISE

REANÁLISE

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA

ANO LETIVO 20__ / 20__

TERMO DE RESPONSABILIDADE

O Candidato assume inteira responsabilidade, nos termos da Lei, pela exatidão de todas as declarações, constantes deste Formulário de Candidatura. Falsas declarações ou omissões implicam a devolução do montante já recebido, independentemente de outras sanções previstas na Lei Geral.

_____ de _____ de _____

(Assinatura do Candidato)