

A Preencher pelos Serviços**Município de Oliveira do Hospital**

Unidade de Atendimento e Informação

Documentos conferidos por:

O(A) Funcionário(a)Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Oliveira do Hospital**PEDIDO DE BOLSA DE ESTUDO – ENSINO SUPERIOR****Requerente**

Nome: _____

Data de Nascimento: _____

- Até 25 anos

Residente/com sede em: _____

Código Postal: _____

Freguesia: _____

Concelho: _____

Oliveira do Hospital

NIF _____

BI/CC N.º _____

Validade _____

Telefone: _____

Telemóvel: _____

E-mail: _____

Autoriza o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado: (Assinar no caso de autorizar)

Representante

Telefone: _____ Telemóvel: _____ Email: _____

Na qualidade de: Gerente Administrador Procurador Outro _____**Pedido**

Vem requerer a V. Exa., ao abrigo do disposto no Regulamento para atribuição de Bolsas de Estudo – Ensino Superior – da Câmara Municipal de Oliveira do Hospital, a atribuição de uma bolsa de estudo com vista à prossecução de estudos no Ensino:

- Bolsa de Estudo – Ensino Superior

Documentos a entregar

Para o efeito, junta os elementos que se elencam:

	a)	- Cópia de documento(s) de identificação do requerente; Cartão de Cidadão ou B.I e Cartão de Contribuinte;
		- Pessoa Coletiva: Cartão de Pessoa Coletiva, Certidão Comercial Permanente ou Código de Acesso à Certidão Comercial Permanente, Cartão de Cidadão ou B.I dos representantes e procuração, quando exista procurador;
		- Cópia de documento(s) de identificação do representante (caso exista);
	b)	- Atestado de composição do agregado familiar e de residência que comprove que o candidato reside há mais de três anos no Concelho, emitido pela Junta de Freguesia da respetiva área de residência;
	c)	- Certidão comprovativa do aproveitamento escolar obtido no ano anterior e da respetiva média;
	d)	- Certificado de matrícula, no Ensino Superior, com especificação do curso;
	e)	- Fotocópia da última declaração do modelo 3 de I.R.S. e respetiva nota de liquidação, referente a todos os elementos do agregado familiar;
	f)	- Declaração emitida pela Segurança Social que indique o valor do subsídio de desemprego, caso algum dos elementos do agregado familiar se encontre nessa situação;
		- Declaração emitida pela Segurança Social comprovativa do valor da pensão, no caso de existirem no agregado familiar reformados ou pensionistas;
		- Declaração emitida pela Segurança Social que indique o valor do Rendimento Social de Inserção, caso algum dos elementos do agregado familiar se encontre nessa situação;
		- Documento que comprove a situação de desemprego de algum elemento do agregado familiar, do IEFP;
	g)1	- Documento comprovativo do pedido, por parte do aluno, de bolsas ou subsídios a conceder por outras entidades;
	g)2	- Documento comprovativo do benefício, por parte do aluno, de bolsas ou subsídios concedidos por outras entidades;
	h)	- Documento a confirmar a existência ou não do património mobiliário e do valor dos bens móveis sujeitos a registo do requerente e do seu agregado familiar.
	i)	- Declaração sob compromisso de honra de todo o agregado familiar em como não possui depósitos bancários, ações, certificados de aforro ou outros ativos financeiros superiores a 60 vezes o valor do indexante de apoios sociais (IAS)
	j)	- Documento comprovativo da existência ou não de bens imóveis.
	k)	- Comprovativos de despesas com habitação própria e dos encargos com saúde.
	l)	- Outros

Notificação

Mais solicita que todas as notificações referentes ao procedimento iniciado pelo presente requerimento, sejam dirigidas a:

Requerente, morada *supra* referida;

_____, com domicílio ou sede em _____, código postal ____-____, freguesia de _____, concelho de _____, com o telefone n.º _____, e-mail _____.

Pede deferimento,

Oliveira do Hospital, de de .

O Requerente

Assinatura do requerente, mandatário ou outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar