

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Lousada

103/028/V01.01/30-09-2020

CANDIDATO/FILIAÇÃO

NOME DO ALUNO

NIF N.º DE IDENTIFICAÇÃO CIVIL VÁLIDO ATÉ / /
DD MM AAAA

N.º DE SEGURANÇA SOCIAL

DOMICÍLIO FREGUESIA

CÓD. POSTAL - LOCALIDADE

TELEMÓVEL TELEFONE E-MAIL

ESTADO CIVIL DATA DE NASCIMENTO / /
DD MM AAAA

N.º ANOS RESIDENTE NO CONCELHO DE LOUSADA

NOME DO PAI

NOME DA MÃE

INFORMAÇÕES CURRICULARES

ANO EM QUE SE ENCONTRA MATRICULADO ESTABELECIMENTO DE ENSINO

CURSO

LICENCIATURA LICENCIATURA COM MESTRADO INTEGRADO

REGIME DE FREQUÊNCIA

TEMPO INTEGRAL TEMPO PARCIAL PRESENCIAL E-LEARNING B-LEARNING DIURNO NOTURNO PÓS-LABORAL

ANO QUE FREQUENTOU NO ÚLTIMO ANO LETIVO ESTABELECIMENTO DE ENSINO

CURSO

ENDEREÇO DE CONTACTO (PARA EFEITOS DE NOTIFICAÇÃO)

Nos termos previstos na al. b) do n.º 2 do artigo 112.º do CPA, manifesto o meu consentimento para que as notificações sejam efetuadas por correio eletrónico, através do e-mail acima indicado (este consentimento não é necessário caso se trate de pessoa coletiva – cf. al. a) do n.º 2 do artigo 112.º do CPA – ou quando a Lei privilegie esta forma de notificação, como sucede com o RJUE – cf. artigo 121.º do RJUE).

Nos termos previstos na al. a) do n.º 1 do artigo 112.º do CPA, declaro que pretendo ser notificado para um domicílio diferente daquele que foi acima indicado. (Se selecionada esta opção, os dados infra são de preenchimento obrigatório).

ENDEREÇO

CÓD. POSTAL - FREGUESIA CONCELHO

TELEMÓVEL TELEFONE E-MAIL

EXPOSIÇÃO DO PEDIDO

Venho por este meio, requerer a V. Ex.ª a aceitação da minha candidatura para atribuição de Bolsas de Estudo para o Ensino Superior, relativa ao ano letivo 2020/2021.

I – CARACTERIZAÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR E SEUS RENDIMENTOS NO ANO DE 2019

(conjunto de pessoas ligadas entre si por vínculo de parentesco, casamento ou outras situações similares, desde que vivam em economia comum)

N.º de Ordem	Grau de Parentesco	Nome	NIF	Idade	Estado Civil	Profissão	Situação perante o trabalho	Rendimento líquido mensal (salários, pensões, subsídios, etc.)
1								
2								
3								

N.º de Ordem	Grau de Parentesco	Nome	NIF	Idade	Estado Civil	Profissão	Situação perante o trabalho	Rendimento líquido mensal (salários, pensões, subsídios, etc.)
4								
5								
6								
7								

Possui no seu agregado familiar pessoas com rendimentos provenientes de bens imóveis (património imobiliário)?

Não Sim - indique n.º de ordem: rendimento de 2019:

Possui no seu agregado familiar pessoas com rendimentos provenientes de bens móveis (património mobiliário)?

Não Sim - indique n.º de ordem: rendimento de 2019:

Possui no seu agregado familiar pessoas com rendimentos provenientes do estrangeiro e não declarados no IRS?

Não Sim - indique n.º de ordem: rendimento de 2019:

O agregado familiar declarou despesas de saúde na declaração de IRS?

Não Sim - indique n.º de ordem: valor de 2019:

Possui no seu agregado familiar pessoas com grau de deficiência elevada ou doenças crónicas, devidamente comprovadas, que, pela sua gravidade, as despesas extraordinárias acarretadas, restrinjam o seu rendimento per capita?

Não Sim - indique n.º de ordem: despesa de 2019:

Nos anos letivos 2018/2019 e 2019/2020 existiram outros/as estudantes do agregado familiar a beneficiar de bolsa de estudo e/ou subsídio equivalente?

Não Sim - indique n.º de ordem: Valor de 2018/2019: Valor de 2019/2020:
n.º de ordem: Valor de 2018/2019: Valor de 2019/2020:
n.º de ordem: Valor de 2018/2019: Valor de 2019/2020:

O/A candidato/a é trabalhador/a estudante?

Não Sim - Profissão: Horário:

II - PATRIMÓNIO

O agregado familiar reside em habitação própria e permanente?

Não Sim - Valor do encargo mensal de 2019:

O agregado familiar reside em habitação arrendada?

Não Sim - Valor do encargo mensal de 2019:

O agregado familiar reside noutra condição?

Não Sim - Qual?

DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO

A sua privacidade é importante para nós! Nos termos do Regulamento Geral sobre Proteção de Dados, o tratamento referente ao atendimento ao munícipe implica a prévia recolha do seu consentimento, o qual deverá revestir uma manifestação "...livre, específica, informada e explícita" da sua vontade. Por conseguinte, a recolha de dados para efeitos de atendimento por parte da Câmara Municipal de Lousada terá como finalidade essencial a análise do problema manifestado pelo munícipe e o respetivo encaminhamento para o serviço competente para a resolução. Não obstante, enquanto titular dos dados pessoais, poderá, a qualquer momento, alterar o seu consentimento de acordo com as suas preferências, ou simplesmente retirá-lo, sem, no entanto, comprometer "[...] a licitude do tratamento efetuado com base no consentimento previamente dado". Para tal, basta enviar um e-mail para dpo@cm-lousada.pt, ou, então objeto de exposição, reclamação, junto do Atendimento ao Município da Câmara Municipal de Lousada.

ASSIM, Autorizo a Câmara Municipal de Lousada a tratar as informações e os dados para efeitos de atendimento ao munícipe.

Autorizo a comunicação de atividades por parte da Câmara Municipal de Lousada.

PEDE DEFERIMENTO

DATA / /
 DD MM AAAA

Assinatura do requerente / representante

DOCUMENTOS COMPROVATIVOS DA IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE/REPRESENTANTE LEGAL

PESSOAS SINGULARES

CARTÃO CIDADÃO OU BILHETE DE IDENTIDADE

MANDATÁRIOS

PROCURAÇÃO OU OUTRO DOCUMENTO QUE CONFIRA A REPRESENTAÇÃO

PROCURAÇÃO OU OUTRO DOCUMENTO QUE CONFIRA A REPRESENTAÇÃO

DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO DO MANDATÁRIO

SOCIEDADES

CERTIDÃO DA CONSERVATÓRIA DO REGISTO COMERCIAL VÁLIDA OU CÓDIGO DE ACESSO À CERTIDÃO PERMANENTE

CARTÃO CIDADÃO OU BILHETE DE IDENTIDADE DO(S) REPRESENTANTE(S) LEGAL(IS)

ASSOCIAÇÕES OU FUNDAÇÕES

ESTATUTOS

ATA DE ELEIÇÃO DOS CORPOS DIRETIVOS

BILHETE DE IDENTIDADE OU CARTÃO CIDADÃO DO(S) REPRESENTANTE(S) LEGAL(IS)

CONDOMÍNIOS

CARTÃO DE IDENTIDADE EQUIPARADA A PESSOA COLETIVA

ATA DE ELEIÇÃO DO(S) ADMINISTRADOR(ES)

CARTÃO DE CIDADÃO OU BILHETE DE IDENTIDADE DO(S) ADMINISTRADOR(ES)

OUTROS

DOCUMENTOS DE INSTRUÇÃO DO PEDIDO

ATESTADO DE RESIDÊNCIA EMITIDO PELA JUNTA DE FREGUESIA A COMPROVAR QUE É RESIDENTE NO CONCELHO HÁ MAIS DE CINCO ANOS;

ATESTADO DE RESIDÊNCIA EMITIDO PELA JUNTA DE FREGUESIA A COMPROVAR A COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR DO(A) CANDIDATO(A);

DOCUMENTO EMITIDO PELA UNIVERSIDADE LUSÓFONA DO PORTO A COMPROVAR QUE INGRESSOU, NO PRESENTE ANO LETIVO, PELA PRIMEIRA VEZ NO ENSINO SUPERIOR NO CURSO DE 1.º CICLO DE ESTUDOS;

APROVEITAMENTO ESCOLAR 2019/2020 DO ENSINO SECUNDÁRIO – DOCUMENTO COMPROVATIVO DAS NOTAS OU DOS EXAMES DE ADMISSÃO AO CURSO SUPERIOR;

DOCUMENTO COMPROVATIVO DOS RENDIMENTOS AUFERIDOS POR TODOS OS MEMBROS DO AGREGADO FAMILIAR NO ANO DE 2019 (RECIBO DE VENCIMENTO, HISTÓRICO DA SEGURANÇA SOCIAL COM VALORES RECEBIDOS DE BAIXA MÉDICA, SUBSÍDIO DE DESEMPREGO, RSI, ETC...);

DECLARAÇÃO DO MODELO DE IRS E RESPECTIVOS ANEXOS DO ANO DE 2019, BEM COMO NOTA DE LIQUIDAÇÃO DA MESMA;

DOCUMENTO COMPROVATIVO DO VALOR DAS BOLSAS DE ESTUDOS RECEBIDAS E/ OU SUBSÍDIOS EQUIVALENTES NOS ANOS LETIVOS 2018/2019 E 2019/2020 DE TODOS OS ELEMENTOS DO AGREGADO FAMILIAR (CASO NÃO TENHA RECEBIDO DEVERÁ ENTREGAR DOCUMENTO A COMPROVAR);

ENCARGOS COM A SAÚDE: DEMONSTRAÇÃO DE LIQUIDAÇÃO DE IRS 2019;

ENCARGOS COM HABITAÇÃO: RENDA (CONTRATO DE ARREDAÇÃO E RECIBO DE RENDA DE 2019) E/OU ENCARGOS BANCÁRIOS (DOC. DA INSTITUIÇÃO BANCÁRIA COM O VALOR DA PRESTAÇÃO/MÊS EM 2019);



município de
lousada

TAXAS APLICÁVEIS (NO MOMENTO DO PEDIDO)

NÃO APLICÁVEL

PREENCHIMENTO PELO ATENDIMENTO AO MUNÍCIPE

CONFERI A IDENTIDADE/ASSINATURA DO REQUERENTE PELA EXIBIÇÃO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

CONFERI A IDENTIDADE/ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL PELA EXIBIÇÃO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO E PELO DOCUMENTO QUE COMPROVA A QUALIDADE DE REPRESENTANTE LEGAL

VERIFIQUEI QUE O PEDIDO ESTÁ INSTRUÍDO COM OS DOCUMENTOS ACIMA ASSINALADOS

INFORMEI O REQUERENTE DO PROVÁVEL PEDIDO DE APERFEIÇOAMENTO E/OU REJEIÇÃO LIMINAR, NOS TERMOS DO ARTIGO 108.º DO CPA, UMA VEZ QUE VERIFIQUEI QUE EXISTEM DEFICIÊNCIAS OU OMISSÕES NA INSTRUÇÃO DO PEDIDO, NOS TERMOS DO ARTIGO 102.º DO CPA, NOMEADAMENTE:

DATA / /
 DD MM AAAA

O ASSISTENTE TÉCNICO