

Bolsas de Estudo ao Ensino Superior

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA

Exmo/a. Sr/a. Presidente da Câmara Municipal

Candidatura nº.	_____
Data de Entrega:	____ / ____ / ____
a preencher pelos Serviços do Município de Tábua	

Nova candidatura Renovação de Candidatura

1. IDENTIFICAÇÃO DO/A CANDIDATO/A

Nome: _____

Estado Civil Soteiro/a Casado/a Divorciado/a Viúvo/a Unido/a de facto

BI/CC: _____ Validade: ____ / ____ / ____

NIF: _____ Contato(s): _____ e/ou _____

Email: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - Freguesia: _____

Concelho: TÁBUA Distrito: COIMBRA

NIB/IBAN: _____

Filiação:

Pai _____

Mãe _____

2. RESIDÊNCIA

Agregado Familiar

Morada: _____

Código Postal: _____ - Freguesia: _____

Concelho: TÁBUA Distrito: COIMBRA

Estudante e tempo de aulas

Morada: _____

Código Postal: _____ - Freguesia: _____

Concelho: _____ Distrito: _____

Tempo de Residência no Concelho de Tábua (anos e/ou meses) _____

3. SITUAÇÃO ESCOLAR

Ano lectivo _____ / _____

Estabelecimento de ensino que frequenta: _____

Curso: _____

Ano Letivo anterior _____ / _____

Grau que frequentou anteriormente: _____

Estabelecimento de ensino que frequentou no último ano _____

Aproveitamento escolar obtido _____

4. IDENTIFICAÇÃO DOS ELEMENTOS DO AGREGADO FAMILIAR

Nº	Nome	Data Nascimento	Grau de parentesco
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

(1) Vencimentos, Pensões, Subsídios, RSI, entre outros

5. IRMÃOS/ÃS ESTUDANTES

Nº	Nome	Curso / Ano	Estabelecimento de ensino	Residência em aulas	Benefícios sociais
1					€
2					€
3					€
4					€
5					€
TOTAL					€

NOTA: Todos os alunos, cujo agregado familiar não tenha apresentado declaração de IRS, deverão fazer prova através de declaração da competente Repartição de Finanças que os respetivos membros do seu agregado se encontram isentos de IRS. Indique qualquer outra informação que entenda ser importante para um completo esclarecimento da situação económica do agregado

6. RENDIMENTOS DO AGREGADO

Nº	Nome	Profissão/ Ocupação	Rendimento mensal ilíquido ⁽¹⁾	Proveniência
1			€	
2			€	
3			€	
4			€	
TOTAL				€

7. DESPESAS DO AGREGADO

Nº	Tipo de despesa	Montante ¹⁾
1	Habitação*	€
2	Saúde*	€
3	Educação*	€
TOTAL		€

* A entrega dos comprovativos é obrigatória.

Proteção de Dados Pessoais

1. Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente, para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA), no artigo 17.º do Decreto-Lei n.º 135/99 de 22 de abril e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado.

2. O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município de Tábua respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base nas seguintes condições:

Responsável pelo tratamento: Município de Tábua;

Finalidade do tratamento: Os dados pessoais solicitados neste requerimento destinam-se à(s) finalidade(s) nele expressa(s);

Licitude do tratamento: Cumprimento de obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado), relação contratual ou exercício de funções de interesse público. A não cedência de dados poderá resultar no impedimento da prestação do serviço.

Destinatário/a(s) dos dados: Serviço municipal com competência para analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor. Os dados recolhidos poderão ser partilhados com terceiros apenas para cumprimento de relações contratuais ou obrigações legais

Conservação dos dados pessoais: Prazo definido na legislação aplicável ao pedido;

3. Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município consulte o nosso site em <http://www.cm-tabua.pt>. Pode exercer o direito de informação, acesso, retificação, apagamento, limitação de tratamento, portabilidade, oposição através do e-mail dpo@cm-tabua.pt.

4. Os documentos apresentados no âmbito do presente pedido são documentos administrativos, pelo que o acesso aos mesmos se fará em respeito pelo regime de acesso à informação administrativa e ambiental e reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto).

Declaro para os devidos e legais efeitos e sob compromisso de honra que, as declarações prestadas no âmbito da presente candidatura correspondem à verdade dos fatos autorizando os serviços da **Câmara Municipal de Tábua** a efetuar as averiguações necessárias à análise do pedido e que tomei conhecimento e comprometo-me a respeitar integralmente as normas consagradas no **Regulamento do Apoio Municipal ao Arrendamento Habitacional**.

Mais declaro que todas as informações constantes da presente candidatura são verdadeiras, estando consciente que a prestação de falsas declarações, a omissão dolosa de informação ou a utilização de meio fraudulento, determina a improcedência da candidatura e conferem o impedimento de aceder ao apoio, sem prejuízo de outras sanções legalmente aplicáveis.

O/A Candidato/a

(Assinatura conforme consta no Bilhete de Identidade ou Cartão do Cidadão)

O/A Encarregado/a de Educação

(Assinatura conforme consta no Bilhete de Identidade ou Cartão do Cidadão)

Tábua, _____ de _____ de _____.