

FUNDAÇÃO FAIALENSE, INC.

P.O Box 4291 East Providence – Rhode Island 02914

Colar
Fotografia
Actualizada

Preencher de forma completa e legível

REQUERIMENTO PARA CONCESSÃO DE BOLSA DE ESTUDO

I – IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome completo: _____

Sexo: M F Data de Nascimento: ___/___/_____ CC ou B.I. n.º: _____

Natural da Freguesia _____ Concelho _____

Contacto (Telef./Telem.): _____

Email: _____

Filiação: Nome do Pai: _____

Nome da Mãe: _____

Contacto do agregado familiar (Telef./Telem.): _____

II – SITUAÇÃO ESCOLAR DO CANDIDATO

- Curso em que se matricula: _____

- Universidade/Faculdade: _____ Ano: _____

- É a primeira vez que se inscreve neste ano do seu curso? Sim Não

- Anexar cópia do certificado com as notas do candidato no ano lectivo anterior.

- Se é candidato ao primeiro ano só preencher o curso depois de efectivamente colocado.

- A indicação dos contactos de telefone/telemóvel e de email é obrigatória. Todas as informações sobre a atribuição da Bolsa serão dadas por email.

Capitação: <i>Apreciação do Conselho Supremo</i>	Despacho <i>O Conselho Supremo deliberou atribuir o seguinte apoio:</i>
--	---

III – INFORMAÇÕES RELATIVAS AO AGREGADO FAMILIAR

A – COMPOSIÇÃO (1,2)

Grau de parentesco com o candidato	Nome	Idade	Profissão
Candidato			

- (1) O agregado familiar deve ser composto pelas mesmas pessoas que foram incluídas na última declaração fiscal de rendimentos, salvo exceções devidamente justificadas.
- (2) A composição do agregado familiar deve ser confirmada pela Junta de Freguesia no local próprio deste Boletim (última página).

B – RENDIMENTO ANUAL DO AGREGADO FAMILIAR

O Rendimento é referente ao ano anterior. Para efeitos de análise e cálculo do valor da capitação é **obrigatória** a entrega de cópia da declaração do IRS relativa ao ano fiscal anterior, bem como cópia da demonstração da liquidação de IRS relativa ao mesmo ano, que devem ser anexadas a este impresso de candidatura.

Situações especiais que se entenda oportuno dar a conhecer e que devem ser devidamente comprovadas com documentos: _____

C – ENCARGOS DO AGREGADO FAMILIAR

- Educação:

- Número de irmãos do candidato a estudar: _____
- Número de irmãos do candidato a frequentar Ensino Superior _____

- Situações especiais que se entenda oportuno dar a conhecer e que devem ser devidamente comprovadas com documentos: _____

D – RENDIMENTOS DOS LAVRADORES, AGRICULTORES OU TRABALHADORES AGRÍCOLAS (A preencher por todos os candidatos em que alguém no agregado familiar desempenhe actividade profissional ligada à exploração agro-pecuária, mesmo não sendo a tempo inteiro).

1. Número de efectivos existentes na exploração: _____
2. Área ocupada: _____
3. Valor total recebido no ano anterior em ajudas ao rendimento e outras participações: _____
4. Valor recebido por entrega de leite na fábrica no ano anterior: _____

Os valores declarados devem ser comprovados pelos Serviços de Desenvolvimento Agrário e pela Fábrica de Lacticínios no local próprio deste Boletim (última página).

E – RENDIMENTOS DE DESEMPREGADOS, PENSIONISTAS E BENEFICIÁRIOS DE PRESTAÇÕES SOCIAIS INCLUÍDOS NO AGREGADO FAMILIAR

Nome	Situação (1)	Valor recebido no ano anterior (2)

(1) Desempregado, pensionista, etc.

(2) A comprovar por declaração da Segurança Social referindo o total anual atribuído

IV – CONFIRMAÇÕES

A – JUNTA DE FREGUESIA DE _____

Confirmando os elementos do Agregado Familiar do Candidato.

_____/_____/_____

O Presidente da Junta

(Assinatura autenticada com selo/carimbo)

B – SERVIÇOS DE DESENVOLVIMENTO AGRÁRIO _____

Confirmando os elementos declarados nos números 1, 2 e 3 da alínea D do capítulo III deste Boletim.

_____/_____/_____

O Director de Serviços

(Assinatura autenticada com selo/carimbo)

C – FÁBRICA DE LACTICÍNIOS _____

Confirmando os elementos declarados no número 4 da alínea D do capítulo III deste Boletim.

_____/_____/_____

O Responsável

(Assinatura autenticada com selo/carimbo)

V – TERMO DE RESPONSABILIDADE

O Candidato assume inteira responsabilidade, nos termos da Lei, pela exactidão de todas as declarações constantes deste Boletim.

_____, ____/____/_____

Assinatura do Candidato _____