



**3. COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR**

Nome	Parentesco	Idade	Est. Civil	Profissão	Hab. Literárias

**4. SITUAÇÃO DE IRMÃOS ESTUDANTES**

Nome	Localidade	Estabelecimento de Ensino	Ano	Tipo de alojamento	Apoio Social
					Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
					Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
					Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
					Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>

**5. SITUAÇÃO ECONÓMICA DO AGREGADO FAMILIAR**

Possui habitação própria? Sim  Não

Possui empréstimo à habitação? Sim  Não  Se sim, qual o valor?  €

Pagamento de renda habitacional? Sim  Não  Se sim, qual o valor?  €

**6. SITUAÇÃO DE SAÚDE DO AGREGADO FAMILIAR**

Existe deficiência no agregado familiar? Sim  Se sim, incapacidade <65%  > 65%  Não

Existem doenças graves e/ou crónicas no agregado familiar? Sim  Não

Se sim, de que elemento do agregado familiar?

Fazem despesas obrigatórias na farmácia? Sim  Não  Se sim, qual o valor?  €

**Algun dos elementos do agregado familiar se encontra em situação de incapacidade temporária para o trabalho?**

Sim  Não  Se sim, qual o valor mensal do subsídio de doença?  €

**Algun dos elementos do agregado familiar se encontra em situação de desemprego?**

Sim  Não  Se sim, qual o valor mensal do subsídio de desemprego?  €

**O agregado familiar beneficia de Rendimento Social de Inserção?**

Sim  Não  Se sim, qual o valor mensal da prestação?  €

**No caso dos pais se encontrarem divorciados, foi regulado o exercício das responsabilidades parentais?**

Sim  Não  Se sim, qual o valor mensal da pensão de alimentos?  €

7. ENCARGOS MENSAIS DO(A) CANDIDATO(A)	
Discriminar	Valor €
Alojamento	
Transportes (autocarro, comboio, metro...)	
Material escolar	
Outros (a discriminar)	
<b>Total</b>	

8. OUTRAS INFORMAÇÕES (que considere relevantes para um melhor conhecimento e esclarecimento da situação socioeconómica do agregado familiar)

9. OBSERVAÇÕES
<ul style="list-style-type: none"> <li>• É obrigatória dar conhecimento ao Município de Alcanena até ao final do ano civil (dezembro) do quantitativo atribuído como bolsa de estudo por qualquer outra entidade;</li> <li>• Além dos documentos enumerados, poderá o Município de Alcanena solicitar informações às entidades parceiras, assim como solicitar outros documentos que considere necessários para efeitos de apreciação da candidatura e efetuar visitas domiciliárias ao agregado familiar;</li> <li>• A entrega de toda a documentação é obrigatória para efetuar a candidatura;</li> <li>• A entrevista é obrigatória, salvo motivos excecionais devidamente justificados.</li> </ul>

<p><b>Deveres dos/as estudantes:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Instruir corretamente o processo de candidatura;</li> <li>b) Prestar os esclarecimentos, bem como fornecer os documentos que forem solicitados pela Câmara Municipal no prazo fixado para o efeito;</li> <li>c) Comparecer na entrevista;</li> <li>d) Comparecer nas ações associadas ao presente projeto, ou outras iniciativas destinadas a estudantes do ensino superior, sempre que seja notificado/a(s);</li> <li>e) Participar à Câmara Municipal, todas as alterações ocorridas posteriormente à atribuição do apoio, designadamente quanto à sua situação económica, agregado familiar, residência ou curso que possam influir na continuidade da atribuição do apoio;</li> <li>f) Assegurar a veracidade em todas as declarações a prestar;</li> <li>g) Devolver as quantias indevidamente recebidas.</li> </ul>
--

## 1. PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS:

A Câmara Municipal de Alcanena, através da Divisão de Desenvolvimento Humano e Social, garante a salvaguarda do direito à proteção de todos os Dados Pessoais, nos termos do disposto no Regulamento (EU) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho, de 27 De abril de 2016 relativo à proteção das pessoas singulares no que diz respeito ao tratamento de dados pessoais e à livre circulação desses dados e que revoga a Diretiva 95/46/CE (Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados), que sejam prestados pelo seu titular.

O tratamento dos dados tem por fim, único e exclusivo, **apoiar no âmbito do “Apoio Extraordinário a Estudantes do Ensino Superior”**, na qual o requerente se candidatou.

**Autorizo**, de forma clara e expressa, que os meus dados pessoais aqui fornecidos sejam usados pelo Município de Alcanena para tratamento do apoio aqui solicitado e análise estatística.

### Tomei conhecimento de que tenho direito:

- à retificação dos dados;
- ao apagamento dos dados;
- à limitação do tratamento;
- à oposição;
- à cedência de imagem.

**Não autorizo**, de forma clara e expressa, o Município de Alcanena a efetuar o tratamento dos dados suprarreferidos para efeitos de atribuição do apoio.

**Nota: Caso não autorize o apoio não será concedido.**

**Declaro sob compromisso de honra, que não sou titular de outro grau ou diploma do ensino superior equivalente ao mesmo para o qual apresento a minha candidatura.**

Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Assinaturas:

Dos pais: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Do Aluno: \_\_\_\_\_