



DESPACHO

APOIO AOS ESTUDANTES DO ENSINO SUPERIOR

*Exmo. Sr.
Presidente da Câmara Municipal do Porto Santo*

Nome:			
Morada			
	Código Postal		Concelho
Cartão de Cidadão ou B.I. nº			NIF:
Contatos: Telefone	Email		
<input type="checkbox"/> Autorizo o envio de eventuais notificações desta comunicação por via eletrónica			

Vem por este meio requerer a Vossa Ex.^a apoio, no âmbito do Regulamento Municipal de Apoio aos Estudantes do Ensino Superior, publicado em Diário da República, a 23 de agosto de 2023.

Pede Deferimento

O Requerente

Porto Santo ____/____/____

Documentos Obrigatórios (referentes a todo o agregado familiar)

- Documentos de identificação;
- Declaração e Nota de Liquidação do IRS, ou Certidão do Serviço de Finanças comprovativa da dispensa de entrega;
- Extrato de Remunerações da Segurança Social e Inscrição no Instituto de Emprego da Madeira, em caso de ausência de rendimentos ou desemprego;
- Comprovativo de Rendimento Social de Inserção, caso usufrua do mesmo;
- Declaração Médica que ateste que algum elemento do agregado é portador de deficiência física e/ou mental;
- Atestado de residência emitido pela Junta de Freguesia, com confirmação do agregado familiar e residência há pelo menos 180 dias no Porto Santo;
- Comprovativo de matrícula emitido pela respetiva Instituição de Ensino Superior;
- Declaração de honra em como não possui grau académico equivalente para o qual solicita a Bolsa de Estudo;
- Comprovativo do IBAN.