

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE BOLSA DE ESTUDO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPUTANGA
LEI MUNICIPAL Nº1.482 / 2021– CONVENIO Nº 003/2022

Nome: _____

Endereço: _____ Fone _____

Bairro: _____ CEP _____

Cidade: _____ Estado _____

Estado Civil: _____ CPF _____ RG- _____

Título de Eleitor: _____ Seção _____ Zona _____

Nome do Cônjuge: _____

CPF _____ RG- _____

Nº de dependentes _____ Reside em companhia de _____

Nome: _____ CPF _____ RG _____

Nome: _____ CPF _____ RG _____

Nome: _____ CPF _____ RG _____

Tempo de residência no município _____

Local de Trabalho: _____

End. _____ Fone: _____

E-mail: _____

Vem mui respeitosamente solicitar a Vossa Senhoria a BOLSA DE ESTUDO PARCIAL concedida pela Prefeitura Municipal de Araputanga no valor de R\$ 100,00 (cem reais), correspondente ao ano letivo de 2022 (janeiro a dezembro), autorizada pela Lei Municipal nº. 1.482 de 2021, Convênio nº 003/2022, por possuir baixa renda familiar. Para comprovação, anexa, junto a este formulário, cópia dos documentos abaixo relacionados:

- 1- () Atestado de matrícula
- 2- () Comprovante de renda própria e familiar de até 03 salários mínimos (holerite ou declaração de comprovante de salário emitido pelo empregador);
- 3- () Declaração de prestador de serviço autônomo, digitada ou escrita em letra de forma, contendo a atividade exercida e o rendimento mensal, assinada por duas testemunhas;
- 4- () Declaração de desemprego assinada por duas testemunhas, informando o tempo que se encontra fora do mercado de trabalho, apresentando cópia da Carteira Profissional para verificação da data do último emprego;
- 5- () Documento comprobatório de pensão alimentícia (se for o caso);
- 6- () Recibo de Aluguel ou financiamento da casa própria;
- 7- () Recibo de água, luz e telefone;
- 8- () Carnê do INSS, se aposentado ou pensionista;
- 9- () Atestado de frequência e Histórico Escolar para os alunos veteranos.
- 10- () Carteira de trabalho (frente e último registro)
- 11- () Foto 3 x 4 recente
- 12- () Cópias do RG e CPF
- 13 () Cópia do Título de Eleitor

Declaro que as informações e documentos comprobatórios apresentados são verídicos e caso seja denunciada qualquer irregularidade, após apurada e confirmada pela comissão, perderei o direito à Bolsa de Estudo Parcial concedida pela Prefeitura Municipal de Araputanga.

Obs: Fica sujeito à suspensão do benefício, o aluno contemplado que não assinar o recibo mensal na recepção da FCARP.

Araputanga-MT. _____ de _____ de 2022

Assinatura do Requerente