

## PEDIDO DE AJUDA JUNTO DO FUNDO DE SOLIDARIEDADE

Service Intendance (Frais scolaires) : Poste 208  
E-mail: [frais.scolaire@lfcl.pt](mailto:frais.scolaire@lfcl.pt)

As ajudas **pontuais** são atribuídas consoante o rendimento e os bens móveis e imóveis às famílias que enfrentam **dificuldades temporárias** para pagar as despesas escolares do(s) seu(s) educando(s), aluno(s) no Liceu Charles Lepierre. Em conformidade com as diretivas da AEFÉ, nenhuma ajuda proveniente do fundo de solidariedade será atribuída às famílias que beneficiam de uma bolsa do Estado francês para completar o diferencial entre o montante das propinas faturado e o montante da bolsa atribuído.

NOME E APELIDO DO REQUERENTE : \_\_\_\_\_

NACIONALIDADE : \_\_\_\_\_

MORADA : \_\_\_\_\_

Nº DE TELEFONE : \_\_\_\_\_

E-MAIL : \_\_\_\_\_

Grau de parentesco com o(s) aluno(s) para o(s) qual(is) a ajuda é pedida : \_\_\_\_\_

<i>Informações sobre o(s) aluno(s)</i>		<b>Nº de família →</b>		
Nome e apelido	Nacionalidade	Turma	Data / entrada no LFCL	Mensalidades em dívida

### **Informações sobre a família**

**Pai** : Apelido: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_ Desde: \_\_\_\_\_

Se está desempregado, desde quando: \_\_\_\_\_

**Mère** : Apelido: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_ Desde: \_\_\_\_\_

Se está desempregada, desde quando: \_\_\_\_\_

<b>Outros Dependentes</b>		
Nome e apelido	Data de Nascimento	Nome da escola que frequentam e turma

Beneficia de alguma ajuda para a escolaridade do(s) aluno(s) para o ano letivo em curso ?

sim  não  Qual: \_\_\_\_\_ Montante: \_\_\_\_\_

No ano letivo anterior ?

sim  não  Qual: \_\_\_\_\_ Montante: \_\_\_\_\_

<b>Alunos de nacionalidade francesa</b>		Último ano letivo para o qual pediu uma bolsa AEFE :
Decisão da AEFE :	Montante total da bolsa	Motivo da recusa :

<b>Outras pessoas a cargo</b>	Número:
sim <input type="checkbox"/>	Grau de parentesco:
não <input type="checkbox"/>	Avaliação do custo anual:

<b>Habitação atual</b>			
É inquilino ?	É proprietário?	Está em via de aquisição de habitação própria?	Superfície:
sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/>	sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/>	sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/>	Nº de divisões:
	Desde:	Desde:	Nº de pessoas que ocupam a habitação:
			Valor da renda:

<b>Bens imóveis</b>				
	Nº	País - Cidade	Data de compra	Valor
Residência principal				
Residência(s) secundária(s)				
Prédios(s)				
Apartamento(s)				
Comércio(s)				
Terreno(s) agrícola(s)				
Terreno(s) para construção				

**Benefícios em espécie:**

Queira especificar e quantificar os benefícios em espécie que recebe quer do seu emprego, quer de familiares: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<b>Veículos particulares</b>				
	Nº	Modelo	Ano da aquisição	Preço de compra
Carro				
Moto				
Barco				
Outro				

<b>Empregados domésticos a cargo ? (Empregada de limpeza - ama...)</b>			
Nº de funcionário(s)	Tipo de prestações	Número de horas	Remuneração anual
			<b>TOTAL ANUAL</b>

**Situação financeira: Ano de referência 2016**

<b>Recursos</b>	<b>Pai</b>	<b>Mãe</b>	<b>Outro</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rendimentos brutos antes das deduções (vencimentos, pensões, subsídios de todos os tipos)</li> <li>• Pensão de alimentos recebida</li> <li>• Rendimentos de capitais (Investimentos financeiros em títulos...)</li> <li>• Rendimentos prediais (Rendas...)</li> <li>• Mais-valia resultante da venda de imóveis</li> <li>• Ajuda financeira da família</li> <li>• Economias</li> <li>• Empréstimos para o consumo</li> <li>• Benefícios em espécie</li> </ul>			

<b>Encargos</b>	<b>Pai</b>	<b>Mãe</b>	<b>Outro</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reembolso ou juros sobre empréstimos para a compra de uma residência principal em Portugal</li> <li>• Contribuições sociais obrigatórias (Seguro de saúde - Reforma - Segurança social)</li> <li>• Imposto sobre o rendimento</li> <li>• Pensão de alimentos paga</li> <li>• Encargos com deficiente(s) dependente(s) (não abrangidos pelo regime de protecção social)</li> <li>• Encargos com pessoa(s) a cargo sem recursos</li> <li>• Encargos com guarda de crianças</li> <li>• Encargos com crianças que frequentam outro estabelecimento de ensino</li> </ul>			

**Montante da ajuda solicitada :**

Certifico que as informações que constam **do presente pedido são verdadeiras.** Estou ciente de que qualquer inexactidão ou omissão da minha parte poderá fazer com que a Comissão Fundo de Solidariedade me exclua definitivamente do benefício deste tipo de ajudas.

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

Fazer anteceder a assinatura da menção "**Lido e aprovado**"

Assinatura :