

PEDIDO DE AJUDA JUNTO DO FUNDO DE SOLIDARIEDADE

Service Intendance (Frais scolaires) : Poste 208
E-mail: frais.scolarite@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>		<i>Nº de família →</i>		
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: _____

<i>Outros Dependentes</i>		
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: _____

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

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

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

Bens imóveis				
	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: _____

Veículos particulares				
	Nº	Modelo	Ano da aquisição	Preço de compra
Carro				
Moto				
Barco				
Outro				

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

Situação financeira: Ano de referência 20__

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

Encargos	Pai	Mãe	Outro

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

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 :