

A preencher pelos Serviços de Atendimento ao Múncipe.

RECEBIDO:

Registo nº _____

Data: ____/____/20____

Ass.: _____

APOIO AOS BOMBEIROS VOLUNTÁRIOS DE VALE DE CAMBRA

REQUERIMENTO DE APOIO – ENSINO SUPERIOR

I- IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE (BOMBEIRO(A)):

Nome completo (em maiúsculas): _____

NIF: _____ Data de Nascimento: _____ Naturalidade: _____

Morada completa: _____

Contacto telefónico: _____

Email: _____

Data de admissão como Bombeiro(a) Voluntário na Associação Humanitária dos Bombeiros Voluntários de Vale de Cambra: _____

Nome da Instituição de Ensino Superior em frequência/vai frequentar:

Ano de frequência: _____

III. BENEFÍCIOS REQUERIDOS:

- Subsídio mensal a Bombeiro estudante do Ensino Superior

TERMO DE RESPONSABILIDADE

O Encarregado de Educação do aluno assume inteira responsabilidade nos termos de lei, pela exatidão de todas as declarações prestadas. Falsas declarações implicam, para além do procedimento legal, imediato cancelamento do serviço .

_____, ____ de _____ de 20____

(Assinatura do Encarregado de Educação)

DOCUMENTOS QUE ANEXA	
<input type="checkbox"/>	Cópia do cartão de cidadão devidamente autorizada
<input type="checkbox"/>	Comprovativo de matrícula no Ensino Superior atualizada
<input type="checkbox"/>	Declaração emitida pela Associação de Bombeiros, que comprove que o(a) requerente integra o quadro ativo do Corpo de Bombeiros e que tem mais de 1 ano de bons e efetivos serviços de bombeiros e não se encontra suspenso em resultado de processo disciplinar (numero 1, do artigo 4º do Regulamento de Apoio aos Bombeiros Voluntários de Vale de Cambra).
<input type="checkbox"/>	NIB do(a) requerente para onde será transferido o apoio