



PREFEITURA MUNICIPAL DE ELIAS FAUSTO
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL

Ano: 2022

PROTOCOLO N.º

EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE ELIAS FAUSTO

O estudante abaixo, assinado e qualificado, pelo presente, requer à V. Ex.a. concessão de reembolso de despesas de:

Bolsa de Estudo () OU Passe Transporte ()
(Requerer apenas uma opção)

Dados do Estudante:

Nome: _____

CPF: _____ RG.: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ E-mail: _____

Conta Bancária no **Banco: Caixa Econômica Federal**: Agência: _____ Conta _____

Endereço: _____ nº: _____ Bairro: _____

Fones de contato: fixo: () _____ Celular: () _____

É portador de deficiência? () Sim () Não

Nome do Curso: _____ Semestre: _____

Valor atual da mensalidade R\$ _____ Valor do Transporte (mensal) R\$ _____

Instituição Ensino: _____ Cidade: _____

Empresa de Transporte: _____

Outros membros da família (irmão, cônjuge, etc.) solicitaram benefício neste ano? () Sim () Não

Nome:
Nome:

O ALUNO REQUERENTE DO BENEFÍCIO BOLSA DE ESTUDO/ OU PASSE TRANSPORTE JÁ POSSUI CURSO SUPERIOR? () Sim () Não

ELIAS FAUSTO, ____ DE _____ DE 2022.

ASSINATURA DO ESTUDANTE

ATENÇÃO: A veracidade das respostas e a devolução deste questionário são necessárias e indispensáveis para sua participação no programa. Todas as questões visam à coleta de informações para participação no processo seletivo do programa de assistência estudantil, portanto, por favor, não deixe nenhuma questão sem resposta! Todos os dados obtidos deste questionário são confidenciais!



PREFEITURA MUNICIPAL DE ELIAS FAUSTO
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
TERMO DE COMPROMISSO

Eu, _____, RG _____ estou ciente que recebendo o Benefício Bolsa Estudo/ ou Passe Transporte, atenderei à convocação para cumprir até 80 horas de tarefas especiais exigidas durante o ano de 2022 (Art. 6º da Lei 3.449 de 11/12/2017), prestando serviços para a Comunidade e/ou Projetos direcionados para a melhoria da qualidade de vida da população.

Assumo a responsabilidade de apresentar trimestralmente, nos dias pré-determinados, conforme cronograma, o original e xerox dos boletos das mensalidades pagas dos respectivos meses.

Registre aqui sua disponibilidade em cumprir o compromisso de contraprestação de até 80 horas de tarefas especiais no Município, explicitando:

– Horário(s) e dia(s) disponíveis para o cumprimento das tarefas especiais:

Elias Fausto _____ de _____ 2022.

Assinatura do aluno quando **maior** de 18 anos, ou do
Responsável legal, quando **menor** de 18 anos

ATENÇÃO

A FALTA DE QUALQUER UM DOS DOCUMENTOS SOLICITADOS, BEM COMO A APRESENTAÇÃO DE FORMULÁRIO ILEGÍVEL ACARRETERÁ NO INDEFERIMENTO DO PEDIDO.

APRESENTAR XEROX DOS DOCUMENTOS SOLICITADOS, POIS NÃO DEVOLVEREMOS DOCUMENTOS ORIGINAIS ENTREGUES.

REQUISITOS BÁSICOS PARA SOLICITAR O BENEFÍCIO:

- Residir em Elias Fausto há 01 ano;
- Apresentar a frequência igual ou superior a 75%;
- Apresentar toda documentação solicitada para a inscrição.

Foi Beneficiário em 2021? () Sim () Não

OBSERVAÇÃO

NÃO HAVERÁ REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS PARA SUBSIDIAR: SEGUNDA



PREFEITURA MUNICIPAL DE ELIAS FAUSTO
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL

GRADUAÇÃO, CURSOS DE PÓS-GRADUAÇÃO, CURSOS PRÉ-VESTIBULAR E CONDUÇÃO PRÓPRIA

PARA CANDIDATOS QUE JÁ FORAM BENEFICIÁRIOS EM 2022, APRESENTAR OS SEGUINTE DOCUMENTOS:

- a) Requerimento preenchido em **letra LEGÍVEL** e Termo de Compromisso assinado;
- b) **Xerox** do CPF e RG do aluno;
- c) **Xerox** do Comprovante de Residência atualizado (luz, água, telefone ou correspondência bancária);
- d) **Xerox** do Boleto e Comprovante de pagamento referente à matrícula de 2022 e/ou atestado de matrícula de 2022.
- e) **Xerox** do Contrato de Prestação de Serviço (Van, Ônibus e/ou Declaração), apenas para requisição **Auxílio Transporte**;
- f) **Xerox** da **Carteira de Trabalho do candidato e de TODOS que residem na casa (mesmo sem registro)**, sendo a página da foto e verso, folha do último contrato e a seguinte em branco;
- g) **Xerox** do **último** holerite e/ou pró-labore **do candidato e de TODOS que residem na casa**;
- h) **Quando o candidato ou alguém que residir na casa for autônomo**, apresentar **xerox** das 6 últimas notas fiscais / RPA ou preencher **Declaração, conforme modelo disponibilizado no site da Prefeitura**;
- i) **No caso de haver aposentados ou pensionistas residentes na casa ou o próprio candidato ser aposentado ou pensionista**, apresentar **xerox** recente do Extrato Bancário ou Declaração do INSS, constando o valor do rendimento;
- j) Em caso de invalidez ou auxílio-doença (afastamento do trabalho) do candidato ou de alguém que resida na casa, apresentar Declaração do INSS constando o valor do rendimento;
- k) **Quando o candidato estiver desempregado ou for apenas estudante** apresentar **Declaração assinada, conforme modelo disponibilizado no site da Prefeitura**;
- l) Apresentar **xerox** da Declaração de Imposto de Renda do **candidato** e de **TODOS** que residem na casa;
- m) Quando o candidato ou alguém que resida na casa for **ISENTO** da Declaração de Imposto de Renda, apresentar Declaração assinada, **conforme modelo disponibilizado no site da Prefeitura**;
- n) Informar, quando for o caso, condições especiais de saúde, acidentes ou outra situação circunstancial na família que envolva diretamente sua condição de estudante (declarar em separado e assiná-la);

PARA CANDIDATOS QUE NÃO FORAM BENEFICIÁRIOS EM 2021, PREENCHER O QUADRO ABAIXO E APRESENTAR OS SEGUINTE DOCUMENTOS:

- a) Requerimento preenchido em **letra LEGÍVEL** e Termo de Compromisso assinado;
- b) **Xerox** do CPF e RG do aluno;
- c) **Xerox** do Comprovante de Residência atualizado (luz, água, telefone ou correspondência bancária);
- d) **Xerox** do Boleto e Comprovante de pagamento referente à matrícula de 2022 e/ou atestado de matrícula de 2022.;
- e) **Xerox** do Comprovante da conta bancária ou conta poupança na **Caixa Econômica Federal, em nome do estudante**
- f) Quando morar pagando aluguel ou em imóvel financiado, apresentar **xerox** do Contrato (Aluguel ou Financiamento) e **xerox** do comprovante do último pagamento;



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ELIAS FAUSTO
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL**

- g) **Xerox** da **Carteira de Trabalho do candidato e de TODOS que residem na casa (mesmo sem registro)**, sendo a página da foto e verso, folha do último contrato e a seguinte em branco;
- h) **Xerox** do **último** holerite e/ou pró-labore **do candidato e de TODOS que residem na casa**;
- i) **Quando o candidato ou alguém que residir na casa for autônomo**, apresentar **xerox** das 6 últimas notas fiscais / RPA ou preencher **Declaração, conforme modelo disponibilizado no site da Prefeitura**;
- j) **No caso de haver aposentados ou pensionistas residentes na casa ou o próprio candidato ser aposentado ou pensionista**, apresentar **xerox** recente do Extrato Bancário ou Declaração do INSS, constando o valor do rendimento;
- k) Em caso de invalidez ou auxílio-doença (afastamento do trabalho) do candidato ou de alguém que resida na casa, apresentar Declaração do INSS constando o valor do rendimento;
- l) **Quando o candidato estiver desempregado ou for apenas estudante** apresentar **Declaração assinada, conforme modelo disponibilizado no site da Prefeitura**;
- m) Apresentar **xerox** da Declaração de Imposto de Renda do **candidato e de TODOS que residem na casa**;
- n) Quando o candidato ou alguém que resida na casa for **ISENTO** da Declaração de Imposto de Renda, apresentar Declaração assinada, **conforme modelo disponibilizado no site da Prefeitura**;
- o) Informar, quando for o caso, condições especiais de saúde, acidentes ou outra situação circunstancial na família que envolva diretamente sua condição de estudante (declarar em separado e assiná-la);
- p) No caso de solicitação de **AUXILIO TRANSPORTE**, apresentar Xerox do **Contrato de Prestação de Serviço (Van ou Ônibus), DEVIDAMENTE ASSINADO (Pelo Contratante e Contratado)**
- q) **Comprovar que morou no Município no último ano** (2021) com **xerox** de um documento oficial. (Exemplos: Registro de Trabalho na CTPS; Histórico Escolar recente, Carteira de Vacinação de irmãos ou filhos de até 5 anos de idade com vacinação em 2021, Contrato de Aluguel ou Financiamento de Imóvel).

INSCRIÇÕES;

PERÍODO: 24 DE JANEIRO A 04 DE FEVEREIRO

Local: Secretaria de Desenvolvimento Social – Rua Cel. Domingos Ferreira, 318 – Centro

Horário: das 08:00 às 16:00

Tel. (19) 3821-1755/3821-2410

OBS.: Modelos de Declarações disponíveis no site da Prefeitura: www.eliasfausto.sp.gov.br

NO DIA DA INSCRIÇÃO NÃO SERÁ TIRADA NENHUMA DÚVIDA E NEM FEITA A CONFERÊNCIA DA DOCUMENTAÇÃO.

NÃO SERÃO ACEITAS INSCRIÇÕES FORA DAS DATAS ACIMA MENCIONADAS

PLANTÃO DE DÚVIDAS



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ELIAS FAUSTO
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL**

NO ANO DE 2022, NÃO HAVERÁ PLANTÃO DE DÚVIDAS, SERÁ REALIZADO CONFERÊNCIA DOS DOCUMENTOS OCORRENDO ALGUMA INCONSISTÊNCIA ENTRAREMOS EM CONTATO. SENDO ASSIM, É FUNDAMENTAL PREENCHER O FORMULÁRIO COM LETRA LEGÍVEL E DADOS ATUALIZADOS.

ATENÇÃO: ESTE QUESTIONÁRIO TEM COMO OBJETIVO CONHECER OS ASPECTOS SOCIOECONÔMICOS QUE CARACTERIZAM OS ESTUDANTES, MORADORES DO MUNICÍPIO DE ELIAS FAUSTO, QUE CURSAM ENSINO SUPERIOR OU CURSO TÉCNICO, CONFORME A LEI, COM A FINALIDADE DE PLANEJAR E OFERECER ASSISTÊNCIA FINANCEIRA DA PREFEITURA.

1-DADOS PESSOAIS:

1.1 - Estado Civil () Solteiro () Casado () Viúvo () Divorciado / Separado () União Estável () Separado não judicialmente

2 – ESCOLARIDADE

2.1- Onde você concluiu o Ensino Médio? () Escola Pública () Escola Particular

3- INFORMAÇÕES FAMILIARES

3.1- Composição Familiar - pessoas residentes no domicílio (incluindo o beneficiário):

Nome Completo	Parentesco	Data Nasc.	Profissão	Renda (Bruta)	PcD ¹
				R\$	
				R\$	
				R\$	
				R\$	
				R\$	
				R\$	
				R\$	
				R\$	
				R\$	
				R\$	
				R\$	
				R\$	
				R\$	
				R\$	
Valor total - Mensal (Bruto) R\$					
Valor total - Mensal (Per Capita) R\$					

¹Pessoa Portadora de Deficiência (Decreto 3.298/1999)

4 – HABITAÇÃO



PREFEITURA MUNICIPAL DE ELIAS FAUSTO
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL

4.1- A casa em que você reside é:

- () Emprestada ou cedida;
() Própria em pagamento. Valor da Prestação R\$ _____
() Alugada. Valor do Aluguel R\$ _____
() Própria
() outro _____

5 – BENEFÍCIO SOCIAL

5.1- Algum membro da família recebe Benefício Social? () Não () Sim

PBF	Programa Bolsa Família	R\$
BPC	Benefício de Prestação Continuada - Idoso	R\$
BPC	Benefício de Prestação Continuada - Deficiente	R\$
PROUNI	Programa Universidade para todos	%
Cesta Básica:		
Outros:		

DECLARAÇÃO:

DECLARO QUE TODAS AS INFORMAÇÕES PRESTADAS SÃO VERDADEIRAS E COLOCO EM DISPONIBILIDADE TODOS OS DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS, CASO SEJAM REQUISITADOS.

Elias Fausto, _____ de _____ de 2022.

Assinatura do aluno quando **maior** de 18 anos, ou do
Responsável legal, quando **menor** de 18 anos