

EXMO. SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE PENÁPOLIS / SP

Eu,.....
portador(a) do RG nº.....e do CPF nº.....residente e
domiciliado na....., nº
....., bairro....., telefone,
nesta cidade de Penápolis / SP, abaixo assinado, declaro sob as penas da lei, que sou
aluno (a) regularmente matriculado (a) no semestre / ano da Instituição de
Ensino, curso,
na cidade de, o qual não tem similar neste município,
exigindo frequência diária, utilizando veículo de lotação, contratado mediante
pagamento mensal e distante menos de 60 (sessenta) quilômetros de Penápolis / SP.

Declaro que sou carente de recursos financeiros, suficientes para suprir as
despesas de transporte e que os recursos familiares não permitem arcar com tais
despesas, sem prejuízo de meu sustento e de meus familiares.

Declaro ainda que minha família recebe mensalmente a importância total de
R\$ (. ..).

Declaro, finalmente, que tenho pleno conhecimento da Lei Municipal nº
1082/2002, de 13 de novembro de 2002, Lei Municipal nº 1452, de 27 de março de
2007, Lei Municipal nº 1569, de 01 de junho de 2009, Lei Municipal nº 1715, de 03 de
março de 2011, Decreto nº5447, de 10 de fevereiro de 2017, me comprometendo a
cumprir as exigências da Lei.

Junto, nesta oportunidade, junto a documento exigida.

Termos em que,

P. Deferimento.

Penápolis, de de

.....
Assinatura

PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS / SP
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO
FICHA DE INSCRIÇÃO
AUXILIO COMBUSTIVEL PARA ESTUDANTES / 2018

PREENCHER COM LETRA LEGÍVEL

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome:.....
RG:..... CPF:..... Data de nascimento:...../...../.....
Endereço: n°.....
Bairro:..... Telefone:..... Celular:
Estado civil: (.....) Solteiro (.....) Casado (.....) Divorciado (.....) Outro:
Tem filhos?(.....) Sim (.....) Não Se sim, quantos?.....
Trabalha? (.....) Sim (.....) Não Profissão: Salário:
Empresa: Telefone:
Curso: Valor:
Ano de ingresso:..... Período:..... Semestre / Ano:
Instituição de ensino: Cidade:
O aluno tem? (.....) PROUNI (.....) Escola da família (.....) Desconto em percentual
(.....) FIES (.....) Outros, qual?
Tem outro estudante universitário na família? (.....) Sim (.....) Não Se sim, quantos?
Nome da empresa que efetua o transporte:.....
CNPJ / CPF da empresa que efetua o transporte:

2. SITUAÇÃO HABITACIONAL

Residência: (.....) Própria (.....) Alugada – R\$
(.....) Cedida (.....) Financiada – R\$

3. ASPECTOS DA SAÚDE

Tem alguma pessoa com problema de saúde na família?
(.....) Sim (.....) Não Se sim, quem?.....
Tipo de doença:.....
Faz uso de medicamentos?
(.....) Sim (.....) Não Se sim, quais?.....
Tem algum portador de necessidade especial na família?
(.....) Sim (.....) Não Se sim, qual?.....
Tem plano de saúde?
(.....) Sim (.....) Não Se sim, qual?.....

4. BENS:

(.....) Propriedade rural. Área:.....
(.....) Casa de aluguel. Quantas?
(.....) Estabelecimento comercial. Nome:.....
(.....) Indústria. Nome:
(.....) Rancho.
(.....) Terreno. Quantos?.....
(.....) Carro. Quantos?..... Marca:..... Modelo: Ano:.....
(.....) Moto. Quantos?..... Marca:..... Modelo: Ano:.....

5. SITUAÇÃO SOCIOECONÔMICA:

Número de pessoas que residem na residência:.....

Nome	Idade	Estuda?	Local de trabalho	Função	Salário líquido
Pai / Esposo					
Mãe / Esposa					
Irmão (ã) / Filho(s)					
TOTAL					

Despesas mensais	Valor
Supermercado	
Escola	
Farmácia	
Água	
Energia	
Telefone	
Combustível	
Saúde (Convênio)	
Financiamento	
Aluguel	
Transporte (Van ou Ônibus)	

Receita:

Despesa:

Percapita (*):

(*A renda mensal familiar **PERCAPITA** é a soma total da **renda** bruta no mês de todos aqueles que compõem a família, dividida pelo número de seus integrantes.

6. DECLARAÇÃO

Declaro ser responsável pela veracidade das informações nesta ficha, sob pena de nulidade da inscrição.

Penápolis, de de

.....
Assinatura

7. PARECER (NÃO PREENCHER - PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL):
