

**FORMULÁRIO DE BOLSA DE ESTUDO 2022
EDITAL 03/2021 – EDUCAÇÃO BÁSICA**
DADOS DO(A) ALUNO(A):

Nome do(a) candidato(a):					
Ano pretendido:	1º ano do Ensino Médio		Turno:	vespertino	
Data de Nascimento.:	/ /		Gênero:	[] Masculino [] Feminino	
Endereço:	Rua:		Nº:		Apart.:
Próximo de:			Bairro:		
Cidade:	UF:	CEP:	Telefones do(s) responsável(is): Res.: [] _____ Cel.: [] _____ Com.: [] _____		
E-mail do responsável :					
Aluno com deficiência? [] SIM [] NÃO	Se a resposta for SIM, qual é a deficiência?				
	[] Deficiência física	[] Deficiência múltipla		[] Deficiência visual (menos de 30%, com a melhor correção)	
		[] Deficiência mental		[] Deficiência visual (menos de 30%, com a melhor correção)	
		[] Deficiência auditiva		[] Deficiência visual (menos de 30%, com a melhor correção)	
			O(A) candidato(a) tem irmão(ã) que estuda Colégio Bonja? () não () sim Nome:		

COMPOSIÇÃO FAMILIAR (Iniciar o preenchimento do quadro com os dados **DO(A) CANDIDATO(A)**. Neste campo deverá constar o nome de **TODAS** as pessoas que moram na mesma residência do(a) candidato(a), inclusive crianças.)

Nome	CPF	Idade	Parentesco	Exerce Atividade Remunerada?		Profissão/Ocupação	Renda Bruta R\$
				Sim	Não		
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
Caso o grupo familiar seja maior, favor informar no verso desta folha.						Total da renda bruta familiar:	

Outras Rendas – em R\$	
A- Pensão Alimentícia (a receber)	R\$
B - Rendas de Aluguel (a receber)	R\$
C - Programas Sociais de Transferência de Renda do Governo Federal (Bolsa Família/BPC)	R\$
D - Seguro desemprego	R\$
E - Aposentadoria	R\$
F - Pensão por morte	R\$
G - Auxílio doença, auxílio reclusão, auxílio acidente, auxílio emergencial e salário maternidade	R\$
H - Auxílio Financeiro	R\$
Total de outras rendas:	

DECLARAÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA DA PESSOA FÍSICA (IRPF)
Algun membro do grupo familiar declarou imposto de renda da pessoa física em 2021? [] sim [] não

QUADRO DE DESPESAS

Despesas Familiares – em R\$			
1. Moradia			
[] Próprio. Quantos imóveis possui? [] Um [] Dois [] Três ou mais		[] Financiado. Qual o valor da prestação? R\$	
[] Alugado. Qual o valor do aluguel? R\$		[] Cedido.	
2. Despesas Mensais Básicas:			
A - Água, Luz, Telefone fixo, Internet.	R\$	E - IPTU e Taxa de lixo (parcelamento)	R\$
B - Alimentação	R\$	F - Plano Saúde	R\$
C - Pensão Alimentícia (a pagar)	R\$	G - Transporte Escolar	R\$
D - Condomínio	R\$	H – Outros	R\$

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Há algum membro do grupo familiar estudando em outra Instituição de Ensino particular? [] Não [] Sim [] Pagante [] Bolsista integral [] Bolsista parcial	Nome:	Valor da Parcela R\$	
	Escola:		
	Nome:	Valor da Parcela R\$	
	Escola:		
Há algum membro do grupo familiar que faz tratamento de doença crônica* e faz uso contínuo de medicamentos? [] Não [] Sim	Nome:	Despesa Mensal R\$	
	Tipo da doença:		
Há algum membro do grupo familiar com deficiência**? [] Não [] Sim	Nome:	Despesa Mensal R\$	
	Tipo da deficiência:		
Possui veículo? [] Não [] Sim	Quantidade?	Especificar marca, modelo e ano:	Veículo quitado? [] Não [] Sim
Algum membro do grupo familiar possui Pessoa Jurídica (Empresa ou MEI) registrada em seu nome? [] Não [] Sim [] Ativa [] Ativa sem movimentação [] Inativa/baixada			Se sim, incluir o CNPJ:
Possui Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal (CadÚnico)? [] Não [] Sim			

*Doença crônica: doenças pulmonares, renais, câncer, sanguíneas, AIDS, neurológicas (epilepsia), cardíacas, outras.

**Tipos de deficiência: física, mental, sensorial (auditiva, visual), múltipla – (conforme Decreto 3.298/99).

POR QUE A FAMÍLIA PRECISA DE BOLSA DE ESTUDO? (OBRIGATÓRIO - Se necessário favor anexar carta)

Observação: o processo para concessão da bolsa social de estudo somente será analisado se houver o preenchimento de **TODOS** os campos do presente formulário, bem como a apresentação dos documentos solicitados no Edital 03/2021. As informações são para o uso exclusivo do fim proposto neste formulário e, sendo contemplado o pedido, serão enviadas aos órgãos federais de fiscalização tributária. Cabe ressaltar que declaração falsa é considerada crime conforme o Código Penal, em seu artigo 299: "Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigações ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: pena-reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, se o documento é particular".

Ao assinar o presente formulário, declaro estar ciente das informações supracitadas, assim como de todas as informações constantes no Edital 03/2021.

Joinville, ____ de _____ de _____.

Nome do(a) responsável legal:

Assinatura do(a) responsável legal

CPF do responsável:
