

DECLARAÇÃO DE HONRA

De modo a apurar o rendimento mensal e/ou anual *per capita* do agregado familiar (*), assim como a veracidade dos rendimentos declarados e a situação socioeconómica do candidato/agregado familiar, solicita-se que declarem sob compromisso de honra qual o valor dos **rendimentos mensais do candidato/agregado familiar dispõe para fazer face às suas despesas, no ano 2024**, de modo a esclarecer como subsistiu o agregado constituído por _____ (colocar o nº) pessoas.

Eu, _____, aluno nº _____, estado civil _____, portador do cartão cidadão/Passaporte/Documento de identificação nº _____, nº de Contribuinte _____, residente em Portugal na morada _____, declaro sob compromisso de honra que o meu agregado familiar, estima o seu **rendimento mensal** no montante global de _____ Euros.

Este(s) rendimento(s) **médio mensal estimativo são** provenientes de: (preencher o que diz respeito à sua situação)

- 1 - Exercício da sua atividade por conta de outrem: _____ €
- 2 - Exercício da sua atividade por conta própria/independente: _____ €
- 3 - Rendimento(s) mensal de Prestações da Segurança Social:
 - a) Subsídio de Desemprego/Subsidio social de desemprego _____ €
 - b) Pensão Sobrevivência _____ €
 - c) Pensão de Viuvez _____ €
 - d) Pensão de Invalidez / Velhice / Reforma _____ €
 - e) Outro(s) apoio(s) sociais _____ €

- 4 - Apoio de instituições (Solidariedade social, Autarquia ou outras) _____ €
- 5 - Cursos de formação _____ €
- 6 - Trabalhos esporádicos em Portugal e/ou fora do país _____ €
- 7 - Apoio de familiares: _____ €
- 8 - Pensão alimentos: _____ €
- 9 - Trabalhos serviços domésticos _____ €
- 10 - Agricultura de autoconsumo _____ €
- 11 - Rendimentos sujeitos a taxas liberatórias _____ €
- 12 - Rendimentos de propriedades _____ €
- 13 - Poupanças _____ €
- 14 - Outros rendimentos _____ €

Especifique: _____

Declaro ainda: (assinalar a opção correta com uma cruz)

Ser beneficiário de bolsa ou outro apoio de outras entidades ☐

(exemplo: Bolsa Município ou outra instituição ou entidade/Bolsa de Incentivo/Mérito/Excelência/ou outros)

Valor mensal _____ €

Não ser beneficiário de bolsa ou outro apoio de outras entidades ☐

Mais declara que tem conhecimento que a prestação de falsas declarações ou a omissão de dados no respeitantes ao preenchimento dos requisitos fixados para a concessão e comparticipação de ação social escolar, constitui contraordenação punível nos termos daquele diploma legal, nomeadamente, que:

“Constitui motivo para anulação do direito a benefícios sociais, a prestação culposa de falsas declarações, tanto por ação como por omissão no processo de candidatura”, e bem assim, que tal “infração poderá ainda implicar sanções de natureza criminal”.

Data ____ / ____ / ____

Assinatura _____

Anexar: Documento(s) comprovativo(s) dos rendimentos do candidato e/ou se for o caso dos elementos do agregado familiar

**O rendimento per capita do agregado familiar é o valor resultante da divisão do rendimento do agregado familiar, pelo número de pessoas que o constituem.*