

FUNDO DE APOIO AO PAGAMENTO DE PROPINAS DECLARAÇÃO SOB COMPROMISSO DE HONRA



Eu, [REDACTED] com o número de identificação [REDACTED] (BI/CC) e com o NIF [REDACTED], morador em [REDACTED], Código Postal [REDACTED] - [REDACTED], [REDACTED], declaro a veracidade de todos os dados constantes na minha candidatura ao Fundo de Apoio ao Pagamento de Propinas do Ensino Superior do Município de Sintra (FAPP).

Declaro que me encontro matriculado no primeiro ciclo da Licenciatura em [REDACTED], desde [REDACTED] / [REDACTED] / [REDACTED] (data anterior a 31.12.2020) e que mantenho a inscrição válida na presente data, não me tendo sido atribuída qualquer quantia a título de apoio destinado ao pagamento de propinas por qualquer entidade pública.

Mais declaro que o rendimento global do meu agregado familiar no ano de 2019 foi inferior a 18.620,00€ (conforme nota de liquidação e declaração de IRS anexas ou documento justificativo da AT).

Declaro ainda não ter dívidas ao Estado (Autoridade Tributária e Segurança Social), nem ao Município de Sintra e/ou SMAS, ou, existindo dívidas, declaro possuir e estar a cumprir planos prestacionais aprovados pelas respetivas entidades credoras. Declaro ainda que autorizo os serviços do Município de Sintra a aceder a essas informações, junto dos portais da Autoridade Tributária e Segurança Social (no caso de atendimento presencial).

Mais declaro ter ficado ciente que o incumprimento das condições e obrigações previstas no Despacho n.º 36 - P/2021, de 26 de abril 2021, objeto da presente declaração, importará a reversão das quantias que me forem atribuídas, ficando obrigado à sua restituição no prazo de 15 dias a contar da verificação do incumprimento.

Autorizo os serviços competentes da Câmara Municipal de Sintra a obterem diretamente das restantes entidades detentoras da informação relevante para a verificação das condições de atribuição do Apoio, todas as informações que sejam consideradas necessárias à comprovação das declarações prestadas.

Sintra, [REDACTED] de [REDACTED] de 20 [REDACTED]

O candidato ao FAPP

(assinatura conforme BI/CC)