

**REQUERIMENTO**  
Reembolso de propinas e taxas de inscrição | Ensino Secundário e Superior



Ano Letivo

**Destinatário da regalia [assinalar resposta com x]:**

- Descendente(s) de bombeiro voluntário com pelo menos 15 anos de serviço
- Descendente de bombeiro falecido, acidentado em serviço ou vítima de doença ou invalidez permanente

**Identificação do bombeiro / progenitor**

Nome bombeiro	MEC	Carreira	Categoria	Corpo de Bombeiros
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Identificação do requerente / descendente(s) em 1º grau ou equiparado**

Nome	Nº Cartão Cidadão	Curso frequentado	Ano Curricular frequentado
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Informações adicionais**

É beneficiário, no presente ano letivo, de regalia no âmbito da educação para o mesmo fim, atribuída por outra entidade? [assinalar resposta com x]

Sim  Não

**Documentos apresentados em anexo [assinalar com x]**

- Cópia digitalizada do cartão de cidadão do bombeiro e do(s) descendente(s) em primeiro grau, ou equiparado(s) nos termos da lei
- Declaração de matrícula /boletim de inscrição com indicação do ano e período letivo a que respeita o pedido de reembolso
- Declaração de aproveitamento do ano letivo anterior relativamente ao qual é solicitado o benefício [salvo se se tratar de início de curso]
- \*  Declaração assinada pelo comandante do corpo de bombeiros a declarar que o progenitor faleceu ou foi vítima de acidente, de doença ou invalidez permanente contraída ou agravada em serviço, ou por causa dele
- \*  Declaração emitida por médico, com identificação da doença ou invalidez e causa, e a consequente relação com o serviço
- Cópia dos recibos de pagamento de propinas e taxas de inscrição. Assinalar (x) na tabela abaixo os recibos remetidos:

Set.	Out.	Nov.	Dez.	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\* Apenas para descendentes de bombeiro falecido, acidentado em serviço ou vítima de doença ou invalidez permanente

Data

Data

**AUTENTICAÇÃO**

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do requerente)

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do Presidente da Direção da AHB)

Os dados pessoais apresentados serão objeto de tratamento pelos serviços competentes da Autoridade Nacional de Emergência e Proteção Civil e da Liga dos Bombeiros Portugueses para os fins a que se destina o presente formulário e serão conservados pelo prazo estritamente necessário à prossecução desses fins.

Os referidos serviços comprometem-se a proteger os seus dados pessoais e a cumprir as suas obrigações no âmbito da proteção de dados.

**Para mais informações sobre o reembolso de propinas e taxas de inscrição | Ensino Secundário e Superior, pode consultar:**

- Despacho ( n.º e data), que estabelece os procedimentos referentes a benefícios sociais a bombeiros no domínio da educação.
- Documento informativo disponível em [www.prociiv.gov.pt](http://www.prociiv.gov.pt)
- O seu Corpo de Bombeiros

Para esclarecimento de dúvidas e obtenção de esclarecimentos adicionais, contacte [geral.bombeiros.dsrrb@prociiv.pt](mailto:geral.bombeiros.dsrrb@prociiv.pt)