



澳門理工學院  
INSTITUTO POLITÉCNICO DE MACAU  
助學金申請表  
Pedido de Bolsas de Estudo

Sample  
样本

相片  
Fotografia  
(貼上相片)  
近照

個人資料  
DADOS  
PESSOAIS

中文姓名 NOME (EM CHINÊS)

何美麗

學生編號 NÚMERO DE ALUNO

P-12-3456-7

福利及康樂部專用  
USO EXCLUSIVO DO SASR

申請編號 NÚMERO DE REQUERIMENTO

□□□□ / □□□□

葡文姓名 NOME (EM PORTUGUÊS)

H O M E I L A I

修讀課程 CURSO

電腦學士學位

日間  
DIURNO

全職  
TEMPO INTEIRO

中文  
CHINÊS

葡文  
PORTUGUÊS

夜間  
PÓS-LABORAL

兼讀  
TEMPO PARCIAL

英文  
INGLÊS

聯絡電話 TELEFONE

28123123

手提電話 TELEMÓVEL

66633888

地址  
MORADA

澳門東北馬路123號美而康大廈1樓A座

請指出申請人現持有之最高學歷 Certificado de habilitações académicas mais elevadas do requerente

學校  
ESCOLA

澳門理工學院

主修  
ÁREA

電腦學

年級  
NÍVEL

二

家庭成員資料  
(包括申請人)  
INFORMAÇÕES DO  
AGREGADO  
FAMILIAR  
(O REQUERENTE  
INCLUSIVE)

	姓名 NOME	與學生關係 GRAU DE PARENTESCO	年齡 ANO	職業 EMPREGO	最近 12 個月之總收入 (去年 8 月至今年 7 月) VENCIMENTO ANUAL (Desde Agosto do ano anterior até Julho do corrente ano)
1. 申請人姓名 Nome do Requerente	何美麗	本人	20	學生	0
2.	何東海	父親	55	失業	0
3.	林新香	母親	54	售貨員	10800
4.	何榮信	兄妹	27	文員	12000
5.					

物業狀況  
HABITAÇÃO

自置物業 Própria

按揭樓宇 Hipotecada

租住樓宇 Alugada

每月供款 Contribuição mensal: 澳門幣 MOP/港幣 HKD

每月租金 Renda mensal: 澳門幣 MOP/港幣 HKD 2500

家庭狀況  
ESTADO FAMILIAR

1. 家庭成員中有否長期病患/傷殘人士?

Há ou não algum membro da sua família com "doença crónica" / "deficiência física" ?

有, 請提供證明 Há. Deve apresentar documento comprovativo  沒有 Não há

2. 如家庭成員均沒有工作, 請在此說明如何維持生計?

No caso de todos os membros da sua família não terem emprego, deve indicar como se sustentam.

3. 其他家庭困難之情況, 請在此描述。

Indique, se necessitar, quais são as outras dificuldades na sua família?

父親早年在地盤工作, 傷及腰間, 現需定期到山頂醫院治療, 故

影響正常工作, 只能長期留在家休息。

財產狀況 SITUAÇÃO DE PROPRIEDADE	在澳門及其他地區之所有財產 (包括房屋、車位、商舖、各類營業車輛等)、商業或保險中介人登記等 Todas as propriedade em Macau e em outras regiões (incluindo moradia, lugar de estacionamento, loja e quaisquer veículos afectos à actividade, etc.) e quaisquer registos dos mediadores de seguros/comerciais, etc.		
	財產項目 Propriedade	持有人 Titular de Propriedade	地址及登記編號 Endereço e n.º de Registo
	電單車位	何美儀	澳門東北大馬路..... (123456)
	電單車	何美儀	MD1234

**申請者簽名**  
ASSINATURA  
(日 dia /月 mês/年 ano)

本人已詳閱、瞭解和同意遵守助學金申請規章之各條款，並聲明在是次助學金申請內所填報的內容及提交的一切文件均屬真實、最新、全面及完整，並同意澳門理工學院可將已提交的資料交予相關部門作查證之用。 O "Regulamento de Concessão de Bolsas de Estudo", já foi lido, compreendido e aceite por mim, e venho por este meio declarar que os conteúdos do formulário "Pedido de bolsas de estudo", e todos os outros documentos, preenchidos e apresentados por mim, sendo as informações mais recentes, são completos, e correspondem à verdade dos factos. Estou de acordo que estas informações passam ser entregues, pelo IPM, à respectiva entidade, para verificação.

日期 DATA 學生簽名 ASSINATURA DO DECLARANTE

01/08/2014 何美儀

**以下部份為澳門理工學院部門專用 *Use exclusivo do IPM***

**已繳交文件**  
(請在適合方格內加√)  
DOCUMENTOS COMPROVATIVOS (ASSINALE COM √)

- 申請人身份證明文件 (副本)  
Documento de identificação do interessado (Fotocópia)
- 所有同食同住家庭成員的身份證明文件 (副本)  
Documentos de identificação dos restantes elementos do agregado familiar que vivem em comunhão de mesa e habitação (Fotocópia)
- 申請人最近一學期成績表 (副本) (不適用於本院在學學生)  
Certificado de cademeta escolar mais recente (Fotocópia)  
(Para os requerentes que não sejam alunos do IPM)
- 所有在職家庭成員(包括申請者僱主簽發的最近 12個月(去年 8 月至今年 7 月)的收入聲明 (正本)  
Documento comprovativo dos rendimentos anuais (Desde Agosto do ano anterior até Julho do corrente ano)do requerente, assim como dos restantes membros do agregado familiar, caso sejam empregados, emitidos pelas entidades empregadoras. (Original)
- 直接轉帳支付授權書及學生本人或學生授權的代領人之銀行存摺 (副本)  
Autorização de Transferência/remessa bancária e fotocópia da conta bancária do aluno requerente ou do representante legal deste aluno
- 倘家庭成員中有自由職業者(如執業醫師或保險從業員等)的中請人，需提交該名成員的職業稅評定通知書(M16)；如為東主，則需提交收益評定通知書(M5) (副本)  
Imposto complementar de rendimentos (M5) e/ou Notificação de fixação de Rendimento (M16), emitidos pelos Serviços de Finanças; no caso de algum agregado familiar do requerente exercer profissão liberal e/ou trabalhar por conta própria (médico, advogado, comerciante, etc...) (Fotocópia)
- 最近一月的租單或供樓證明 (副本)  
Documentos idóneos relativos a despesas de habitação, caso o agregado familiar resida em moradia arrendada (recibo de arrendamento do último mês), ou de amortização bancária (pagamento da última prestação mensal) (Fotocópia)
- 其他同食同住，十八歲以上仍在學家庭成員的學生證 (副本)  
Cartão de estudante de todos os elementos estudantes do agregado familiar, maiores de 18 anos de idade (Fotocópia)

**福利及康樂部專用**  
USO EXCLUSIVO DO SASR  
(日 dia /月 mês/年 ano)

收到申請表日期 簽名  
PEDIDO RECEBIDO EM ASSINATURA

□□/□□/□□□□ \_\_\_\_\_

**備註**  
OBSERVAÇÕES

---



---



---



---