|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **REQUERIMENTO DE ADESÃO A PLANO DE REGULARIZAÇÃO DE DÍVIDAS** |  | **ANO LETIVO 2019/2020** |

|  |
| --- |
| **DADOS PESSOAIS** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome Completo: | | | |  | | | | | | | | |
| Doc. Identificação nº: | | | | |  | | Validade: |  | | NIF: | |  |
| Morada: |  | | | | | | | | | | | |
| Código Postal: | | | - | | | | Localidade: | |  | | | |
| Telemóvel: | |  | | | | Email: |  | | | | | |
| Nº de Aluno: | |  | | | | Curso: |  | | | | | |
|  | |  | | | | Ano: | º | | Diurno | | Pós-Laboral | |

**Exmo. Senhor**

**Presidente do Instituto Superior de Ciências Sociais e Políticas**

O signatário reconhece ser devedor do valor de      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(extenso), €     \_\_\_\_(numérico), a título de propina e outras taxas e emolumentos, não considerando os valores referentes a custas, juros ou outras penalizações.

Neste contexto, o signatário vem por este meio requerer a V. Exa., nos termos definidos pela Lei 75/2019, de 2 de setembro, a aprovação de um plano de pagamento do valor em dívida relativo a propina e demais taxas e emolumentos, com data de vencimento situada entre 1 de janeiro de 2011 e 31 de agosto de 2018, propondo-se liquidar o valor em dívida em    prestações mensais abaixo detalhadas.

**Condições para deferimento:**

1. A duração do plano de pagamentos não poderá ultrapassar o termo do ano letivo em que é aprovado;
2. O número máximo de prestações não pode ser superior a 6;
3. O montante mínimo de cada prestação é de 150€, exceto nos casos em que o valor em dívida seja inferior, situação que o pagamento será efetuado em prestação única.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Prestação** | | | **Valor** | **Vencimento (dd/mm/aaaa)** | **Prestação** | **Valor** | **Vencimento (dd/mm/aaaa)** | |
| 1 | | |  |  | 2 |  |  | |
| 3 | | |  |  | 4 |  |  | |
| 5 | | |  |  | 6 |  |  | |
| 🞏 | Declaro estar em situação de carência económica comprovada\*\*, pelo que solicito período de carência de 2 anos, nos termos do ponto 12 do art.º 3.º da Lei 75/2019, de 2 de setembro. | | | | | |

\*\* Consideram-se em situação precária ou de carência socioeconómica os indivíduos ou famílias cujo rendimento *per-capita* seja igual ou inferior ao valor da Pensão Social, atualizada anualmente

|  |  |
| --- | --- |
| 🞏 | Tomo conhecimento e aceito que os processos de execução fiscal e cobrança coerciva eventualmente existentes sejam arquivados com a entrada em vigor deste plano de pagamentos. |
| 🞏 | Reconheço e aceito que, nos termos do ponto 1 do art.º 200 do Código de Procedimento e de Processo Tributário, a falta de pagamento de qualquer das prestações determine o vencimento imediato das seguintes, desencadeando um processo de execução fiscal coerciva nos seus normais termos até à sua extinção. |

Lisboa, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

**Reservado aos Serviços**

Confere: 🞏 Não confere: 🞏

**Recebido a:**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

**Funcionário:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(assinatura do funcionário e carimbo do ISCSP)

O Aluno:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Parecer do Vice-Presidente para os Assuntos Académicos: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Deliberação do Conselho de Gestão: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_