

REQUERIMENTO DE ASSISTÊNCIA À INFÂNCIA

A PREENCHER PELOS SSCTMP

Recebido por:

Data: ____/____/____

Exmo.(a) Sr.(a)
Presidente da Direção dos Serviços Sociais e Culturais dos Trabalhadores do
Município de Palmela

Nome: _____, associado(a) n.º _____
destes Serviços Sociais, vem requerer a V. Exa, ao abrigo do Art.º 13º do Regulamento
de Fundo de Auxílio, que lhe seja concedido o subsídio para a Assistência à Infância,
para o(s) seu(s)/sua(s) dependente(s) :

Palmela, ____ de _____ de 2 ____

Pede deferimento.

O(a) Associado(a),

INSTRUÇÕES E DOCUMENTOS A APRESENTAR	
Categoria de sócio	Documentos
Beneficiário – descendente até aos 6 anos <input type="checkbox"/>	Comprovativos de matrícula <input type="checkbox"/>
	Declaração estabelecimento <input type="checkbox"/>

Entrada Secretaria	Informação Direção	Despacho
Trabalhador(a) _____	Presidente Direção _____	_____ _____/_____/____