

REQUERIMENTO DE SUBSÍDIO DE TRANSPORTE (ASSISTÊNCIA ESCOLAR - ENSINO SUPERIOR)

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 12º do Regulamento
de Fundo de Auxílio, que lhe seja concedido o Subsídio de Transporte, para o ano
letivo ____/____, para seu/sua
descendente _____, matriculado(a) no ____ ano
da Escola/Universidade _____, na localidade de
_____.

Palmela, ____ de _____ de 2 ____

Pede deferimento.

O(a) Associado(a),

INSTRUÇÕES E DOCUMENTOS A APRESENTAR		
Categoria de sócio	Documentos	
Associado <input type="checkbox"/>	Comprovativos de matrícula	<input type="checkbox"/>
Beneficiário – Descendente até aos 22 anos/ensino superior <input type="checkbox"/>	Horário escolar/Cartão Escolar	<input type="checkbox"/>
1º Semestre <input type="checkbox"/> 2º Semestre <input type="checkbox"/>	Declaração estabelecimento	<input type="checkbox"/>
Entrada Secretaria	Informação Direção	Despacho
Trabalhador(a) _____	Presidente Direção _____	_____ _____/_____/____