



SEGURANÇA SOCIAL

REQUERIMENTO

- Subsídio Complementar de Aleitação** **Subsídio Complementar de Tuberculose**
 Subsídio de Renda de Casa **Subsídio Escolar**

FUNDO ESPECIAL DE SEGURANÇA SOCIAL DO PESSOAL DA INDÚSTRIA DOS LANIFÍCIOS

ANTES DE PREENCHER LEIA COM ATENÇÃO AS INFORMAÇÕES

1 IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO

Nome completo _____

 Data de nascimento _____ N.º de Identificação de Segurança Social _____
ano mês dia
 Telemóvel / Telefone _____ Fax _____ E-mail _____

2 IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE (A preencher no caso do pedido não ser apresentado pelo beneficiário)

Nome completo _____

 Data de nascimento _____
ano mês dia
 Morada _____
 Localidade _____
 Código postal _____ - _____
 Telemóvel / Telefone _____ Fax _____ E-mail _____
 Relação do requerente com o beneficiário _____

3 COMPOSIÇÃO E RENDIMENTOS DO AGREGADO FAMILIAR ⁽¹⁾

(A preencher no caso de requerimento de Subsídio de Renda de Casa e / ou de Subsídio Escolar)

NOME	DATA DE NASCIMENTO <small>(ano mês dia)</small>	PARENTESCO COM O BENEFICIÁRIO	RENDIMENTOS ILÍQUIDOS		
			TRABALHO VALOR MENSAL <small>(em euros)</small>	PENSÕES VALOR MENSAL <small>(em euros)</small>	OUTROS VALOR ANUAL <small>(em euros)</small>
TOTAL DOS RENDIMENTOS					

(1) Agregado familiar a considerar: o beneficiário, o cônjuge, os ascendentes e os descendentes e equiparados que vivam em regime de comunhão de mesa e habitação.

As falsas declarações são punidas nos termos da lei

RELATÓRIO DO SERVIÇO SOCIAL**Condições sócioeconómicas do agregado familiar**

Parecer técnico

O técnico

ano | mês | dia
