



## REQUERIMENTO PARA ATRIBUIÇÃO DE APOIO NASCIMENTO OU ADOÇÃO

PROCESSO Nº

### 1 - IDENTIFICAÇÃO DO/A SÓCIO/A

SÓCIO/A

NOME

CONTRIBUINTE

TELEFONE FIXO

CONTATO - LOCAL DE TRABALHO

TELEFONE MÓVEL

E-MAIL (Correio Eletrónico)

NA QUALIDADE DE

MÃE

PAI

VEM REQUERER O APOIO PREVISTO NO REGULAMENTO, NO VALOR DE 200,00€ (DUZENTOS EUROS),  
PELO NASCIMENTO/ADOÇÃO DO/A FILHO/A, ABAIXO IDENTIFICADO/A.

### 2 - IDENTIFICAÇÃO DO/A FILHO/A

NOME

DATA de NASCIMENTO (Dia / Mês / Ano)

DATA de ADOÇÃO (Dia / Mês / Ano)

BI / CARTÃO DE CIDADÃO

CONTRIBUINTE

### 3 - DOCUMENTOS ANEXOS

CARTÃO NIF DO SÓCIO/A

BOLETIM / ASSENTO DE NASCIMENTO DA CRIANÇA

DOCUMENTO JUSTIFICATIVO DA ADOÇÃO

OUTROS

4 - PARA EFEITO DE ATRIBUIÇÃO DO APOIO ORA REQUERIDO, DECLARO QUE, CONHEÇO AS CONDIÇÕES EM QUE ME É CONCEDIDO PELO STEC O APOIO QUE REQUEIRO, E QUE SÃO VERDADEIRAS AS DECLARAÇÕES CONTIDAS NESTE REQUERIMENTO.

DATA (Dia / Mês / Ano)

O/A SÓCIO/A - ASSINATURA

5 - PARA MAIOR COMODIDADE E RAPIDEZ NO RECEBIMENTO DO APOIO, INDIQUE O SEU NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA - NIB.

NIB

NOME DO TITULAR DA CONTA

### A PREENCHER PELO STEC

RECEBIDO EM (Dia / Mês / Ano)

DELIBERADO EM (Dia / Mês / Ano)

SIM

NÃO

PELA DIREÇÃO

DATA DE ADMISSÃO NO STEC (Dia / Mês / Ano)

APOIO ATRIBUÍDO NO VALOR DE: