

Data / / 20



Processo nº.

**ASSOCIAÇÃO DE SOLIDARIEDADE SOCIAL
DOS PROFESSORES**

FSS - FUNDO DE SOLIDARIEDADE SOCIAL
Impresso de candidatura individual

Pedido

Novo Renovação

Deliberação DN

	-		/		/	20

Nome

Data de inscrição na ASSP

/ /

Delegação

Descrição sumária do programa (pedido)

Beneficiário do FSS

Associado Cónjuge Filhos

Tipo de benefício pretendido

Único/Anual Mensal

Valor solicitado

Documentação entregue

1. Cópia do Mod 3 – IRS e das respectivas notas de liquidação, relativos aos anos de

2. Outra documentação

Declaração

Declaro por minha honra que as informações prestadas correspondem à verdade e refletem a minha situação económica e financeira actual.

O Associado

Parecer da Delegação

	-		/		/	20
--	---	--	---	--	---	----

Parecer do Grupo de Trabalho

	-		/		/	20
--	---	--	---	--	---	----