

Foto

Data Inscrição: \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_ N.º Sócio: \_\_\_\_

Nome : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_\_  
N.º BI/CC: \_\_\_\_\_ Data de Emissão/Validade: \_\_\_\_\_  
N.º Contribuinte : \_\_\_\_\_ Tif./TIm. : \_\_\_\_\_  
Estado Civil : \_\_\_\_\_  
Morada : \_\_\_\_\_  
Freguesia : \_\_\_\_\_ Concelho : \_\_\_\_\_

Profissão : \_\_\_\_\_ Categoria: \_\_\_\_\_  
Empresa : \_\_\_\_\_ N.º Mecanográfico: \_\_\_\_\_  
Banco : \_\_\_\_\_  
NIB : \_\_\_\_\_

\* O titular deverá apresentar e juntar cópia do B.I. ou C.C. e comprovativo de vínculo laboral

Local Cobr. : \_\_\_\_\_ Tipo Quota : \_\_\_\_\_

**Familiare**

**Data de Nascimento**

Cônjuge: \_\_\_\_\_

**Filhos Dependentes**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Tipo de Associado**

- Trabalhador da Câmara Municipal de Braga e Empresas Municipais contratado por tempo indeterminado
- Trabalhador aposentado da Câmara Municipal de Braga e Empresas Municipais
- Outro Tipo

**Jóia de Inscrição**

A jóia de inscrição é de 20€.

O valor da quota corresponde a 0,5% do Salário Mínimo Nacional, com efeito no mês seguinte à sua publicação.

**Pagamento da Jóia de Inscrição e Quota:**

Os trabalhadores da Câmara Municipal de Braga e Empresas Municipais podem descontar no vencimento a jóia de inscrição de uma só vez ou em 10 vezes e a quota mensalmente.

Os restantes pagam de uma só vez, no mês da aprovação da inscrição.

**Exposição do pedido (\* Preencher apenas pelos trabalhadores da Câmara Municipal de Braga e das Empresas Municipais)**

Ao serviço da \_\_\_\_\_, reunindo os requisitos estutariamente exigidos para a inscrição como associado no Fundo Social Desportivo e Cultural dos trabalhadores desta Câmara, autoriza para efeito de pagamento de quotas, que se proceda ao desconto mensal no seu vencimento e declara que pretende liquidar a jóia de inscrição (20€) em 10 prestações \_\_\_\_, ou de uma só vez \_\_\_\_.

**Forma de pagamento da Jóia de Inscrição e Quotas Anuais (Aplica-se aos restantes associados)**

Numerário

Cheque

Depósito na conta bancária do Fundo Social  (obrigatório a entrega do comprovativo nos serviços administrativos ou por e-mail)

**A preencher pela Direção**

Sócio Efetivo trabalhador da C.M.B e E.M.

Sócio Efetivo trabalhador aposentado da C.M.B e E.M.

Sócio Efetivo  N.º de Sócio \_\_\_\_\_

Decisão da Direção \_\_\_\_\_

Data da Deliberação \_\_\_\_\_

**Assinatura do Requerente**

\_\_\_\_\_

**Rubrica Direção**

\_\_\_\_\_