



Candidatura de Admissão ao Fundo Social

Foto

Data Inscrição : ____ de _____ de _____ N.º Sócio: _____

Nome : _____
_____ Data de Nascimento: _____
N.º BI/CC: _____ Data de Emissão/Validade: _____
N.º Contribuinte : _____ Tlf./Tlm. : _____
Estado Civil : _____
Morada : _____
Cod. Postal : _____ Freguesia : _____
E-mail : _____ Concelho : _____

Profissão : _____
Nº Mecanográfico: _____

* O titular deverá apresentar e juntar cópia do B.I. ou C.C.

Local Cobr. : _____ Tipo Quota : _____

Familiars

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 Quotas

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 estatutariamente 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
