

Exmo. Senhor, Presidente da Câmara Municipal de Tábua

Nome Categoria

Tipo De Vínculo: CTFP T. Indeterminado CTFP T. Resolutivo Outro:

Venho por este meio requerer, a emissão de declaração para os seguintes efeitos¹:

- Contagem de tempo de serviço na categoria, carreira e administração pública.
- Comprovar o tempo, tipo de vínculo, carreira/categoria e área profissional.
- Comprovar as funções/tarefas desempenhadas (descrição detalhada).
- Empréstimo bancário.
- Estatuto de trabalhador-estudante.
- Escalão do abono de família a crianças e jovens no ano , referente ao(s) seguinte(s) dependente(s): ².
- Pedido de participação em outro subsistema de saúde, relativamente ao recibo datado de --, pago no vosso processamento de ³, referente a .
- Outro:

Tábua, de de

Pede Deferimento,

O(a) Requerente

¹ Assinalar para que efeito(s) é pretendida a declaração

² Indicar o nome do(s) beneficiário(s) do abono de família e crianças e jovens

³ Indicar o mês em que foi processada a participação referente ao recibo